

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al
COVID-19 DE internos de estomatología durante la
atención odontológica en Huamanga, 2022**

Allison Jhazmin Huamani Palomino
Dagian Rousell Ore Mischa

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

DEDICATORIA

A mis amados padres, Rosa Nancy Mischa
Mendoza y Dante Oré Curí.

Dagian

A Placida Gamboa, quien aparte de ser mi abuela,
fue mi segunda madre.

A Percy Huamaní e Hilda Palomino, mis amados
padres.

Allison

AGRADECIMIENTOS

A Dios nuestro señor, por ser el guía en nuestro camino, quien nos da la fortaleza, salud y sabiduría para poder afrontar cualquier reto en la vida.

A nuestros padres, por el apoyo incondicional, por motivarnos día tras día a seguir adelante, poder seguir y cumplir nuestras metas en este largo camino de la vida.

A nuestros maestros, por compartir sus conocimientos e inspirarnos a ser excelentes profesionales.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I	11
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	11
1.1. Delimitación de la investigación.....	11
1.1.1. Delimitación territorial.....	11
1.1.3. Delimitación conceptual.....	11
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.3. Formulación del problema.....	13
1.3.1. Problema general.....	13
1.3.2. Problemas específicos.....	13
1.4. Objetivos de la investigación.....	14
1.4.1. Objetivos general.....	14
1.4.2. Objetivos específicos.....	14
1.5. Justificación de la investigación.....	14
1.5.1. Justificación teórica.....	14
CAPÍTULO II	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	18
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Definición de términos básicos.....	31
CAPÍTULO III	34
HIPÓTESIS Y VARIABLES	34
3.1. Hipótesis.....	34
3.2. Identificación de variables.....	34
3.2.1. Variable independiente.....	34
3.3. Operacionalización de variables.....	35
CAPÍTULO IV	37
METODOLOGÍA	37

4.1. Método, tipo y nivel de investigación	37
4.1.1. Método de investigación.....	37
4.1.2. Tipo de investigación	37
4.1.3. Nivel de investigación	37
4.2. Diseño de investigación	37
4.3. Población y muestra	37
4.3.1. Población	37
4.3.2. Muestra	38
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	38
4.4.1. Técnicas	38
4.4.2. Instrumento de recolección de datos	38
Análisis de datos	40
4.4.3. Procedimiento de la investigación.....	41
4.5. Consideraciones éticas	41
CAPÍTULO V.....	42
RESULTADOS.....	42
5.1. Presentación de resultados.....	42
5.2. Discusión de resultados.....	45
Conclusiones	47
Recomendaciones.....	49
Lista de referencias.....	50
Anexo	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	36
Tabla 2. Diseño	39
Tabla 3. Estabilidad de fiabilidad.....	40
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología	42
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre generalidades del Covid-19 en internos de Estomatología	42
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre medidas generales de bioseguridad en internos en Estomatología	43
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología	43
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología	43
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología	44
Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid 19 según semestre académico, en internos de Estomatología	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Hospital de apoyo Jesús Nazareno	87
Figura 2. Encuesta a interno en el centro de salud Vista Alegre	87
Figura 3. Ingreso al centro de salud miliar de la segunda brigada de infantería	88
Figura 4. Exterior del centro de salud militar de la segunda brigada de infantería	88
Figura 5. Encuesta tomada a interno de odontología en el centro de salud Vista Alegre	89
Figura 6. Encuesta tomada a los internos del centro de salud Santa maria magdalena	89
Figura 7. Exteriores del policlínico policial de Ayacucho	90
Figura 8. Encuesta tomada a interno del policlínico Santa María Magdalena	90
Figura 9. Encuesta tomada a interno de odontología del policlínico policial de Ayacucho	91
Figura 10. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno	91
Figura 11. Encuesta tomada a interno de odontología en el policlínico policial de Ayacucho, área de Administracion	92
Figura 12. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno	92
Figura 13. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno	93
Figura 14. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno	93
Figura 15. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno	94
Figura 16. Exterior del hospital de apoyo Jesús Nazareno	94

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento en bioseguridad sobre el Covid-19 entre los internos de estomatología durante la atención odontológica en Huamanga en el 2022. El método fue científico, tipo básico, nivel descriptivo y diseño no experimental, prospectivo y de corte transversal. La población y muestra estuvo constituida por 47 internos, Huamanga, 2022. La técnica de investigación fue una encuesta, utilizando como herramienta un cuestionario estructurado con tres dimensiones y 30 ítems, dando como resultado un nivel de conocimiento del 80,9 % regular, 12,8 % bueno, 6,4 % malo sobre la prevalencia del Covid-19; medidas generales de bioseguridad odontológica nivel de conocimiento de regular 70,2 %, malo 17,0 %, bueno 12,8 %; entre los internos de odontología, el nivel de conocimiento de la normativa específica para Covid-19 fue 61,7 % malo, 27,7 % regular, 10,6 % bueno. El nivel de conocimiento de bioseguridad frente al Covid-19 por edad fue de 46,7 %, regular, entre 28 y 32 años y 57,4 %, regular, por género frente al Covid-19 para mujeres en el nivel de conocimiento de bioseguridad; 42,4 %, regular, para el semestre 2021 II. Se concluyó que el nivel de conocimientos en bioseguridad de los internos de odontología sobre el Covid-19 fue 74,5 % regular, 14,9 % malo y 10,6 % bueno.

Palabras claves: bioseguridad, Covid-19, internos de estomatología, nivel de conocimiento,

ABSTRACT

The objective of this investigate was to identify the level of acquaintance about biosafety contrary to Covid-19 in stomatology interns during dental tending in Huamanga, 2022. The study process was logical, category of elementary investigate, level of descriptive research and study design. non-experimental, prospective and cross-section research. The population and specimen consisted of forty-seven stomatology interns, Huamanga, 2022. The research technique was the inspection using as an instrument a structured survey with three dimensions and 30 items, having as results; level of knowledge about generalities of Covid-19, was 80.9% regular, 12.8% good and 6.4% bad; level of knowledge about general biosafety measures in dentistry was 70.2% regular, 17.0% bad and 12.8% good; level of knowledge about provisions specific to Covid 19, was 61.7% bad, 27.7% regular and 10.6% good, in stomatology interns. The level of information about biosafety against Covid-19 according to age, was regular 46.7% between 28 to 32 years of age, the level of knowledge about biosafety against Covid-19 according to sex, was regular 57.4% in the female sex and the level of knowledge about biosafety against Covid-19 according to academic semester, it was regular 42.4% in the semester 2021 II. Concluding that the level of knowledge around biosecurity against Covid-19 was 74.5% regular, 14.9% bad, and 10.6% good, in stomatology interns.

Keywords: biosecurity, Covid-19, level of knowledge, stomatology interns

INTRODUCCIÓN

El principal objetivo del presente estudio es identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022. Se elaboró en los meses de marzo a junio teniendo como resultados que, de la totalidad de alumnos internos, el 74.5 % presenta un nivel de conocimiento regular.

La presente investigación consta de cinco capítulos: en el primero se mencionan al planteamiento del estudio, delimitaciones, problemas y objetivos; el segundo capítulo consta del marco teórico, antecedentes investigativos, bases teóricas y conceptualización de términos, considerando 24 antecedentes, de los cuales 10 son internacionales y 14 nacionales; el tercer capítulo consta de hipótesis, identificación y operacionalización de las variables; en el cuarto capítulo se encuentra la metodología de la investigación, empleando un instrumento tipo cuestionario que consta de 30 ítems; en el quinto capítulo se reflejan los resultados y la discusión; finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones, lista de referencias y anexos.

Los investigadores presentan esta investigación para que pueda ser introducida a la sociedad científica para su información, sugerencias y críticas respectivas.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El estudio se desarrolló, en los centros de salud pública y privada de Huamanga, Ayacucho.

1.1.2. Delimitación temporal

El estudio se ejecutó entre marzo y junio del 2022.

1.1.3. Delimitación conceptual

El trabajo de investigación va enfocado al nivel de conocimiento sobre bioseguridad en torno al Covid-19.

1.2. Planteamiento del problema

Debido al brote global de SARS-CoV-2, las personas enfrentan problemas que se cree que son la causa de la misteriosa enfermedad llamada coronavirus (Covid-19), que se originó en Wuhan, China. Los médicos del Hospital Central de Wuhan están luchando contra la enfermedad. Está comenzando a extenderse y se debe prestar atención a esta nueva enfermedad. El 11 de marzo de 2020, los líderes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) realizaron una conferencia de prensa sobre el Covid-19, clasificándolo como una pandemia, ya que se ha extendido rápidamente por todo el mundo, causando muerte y colapso, por su susceptibilidad al contagio, el Covid-19 es una enfermedad inflamatoria contagiosa de evolución compleja a partir del coronavirus SARS-CoV-2, que es infeccioso incluso durante el período de incubación o asintomático.

Posteriormente, se da el fracaso pulmonar y falla multisistémica irreversible, especialmente, en pacientes que presentan un alto riesgo como son los adultos mayores y pacientes con enfermedades sistémicas: entre las que resaltan la obesidad, neumopatía, diabetes, nefropatía o enfermedad hepática crónica; algunos estudios empezaron a mostrar mayor mortalidad en personas del sexo masculino, de rasgos no caucásicos y pacientes del grupo sanguíneo A (1).

El brote del nuevo coronavirus ha sido un gran reto y amenaza en todo el sistema de salud a nivel mundial, desde su aparición el día 31 de diciembre de 2019, donde la OMS obtuvo reportes de una posible neumonía desconocida, en Wuhan la capital de Hubei en China. Inmediatamente, a inicios del 2020 en enero, se informó mediante las autoridades del país que se identificó una nueva cepa de coronavirus como causa de los síntomas detectados. Posteriormente, la enfermedad fue expandiéndose por todos los continentes declarándose pandemia. Respecto a su comienzo aún no se confirmó su origen animal (2).

La bioseguridad contra el SARS-CoV-2 conlleva una técnica adecuada de higiene de manos, el uso correcto en los diferentes equipos de protección personal (EPP) como son las mascarillas, asegurándose que se cubra bien la nariz, boca y mentón, guantes, protectores faciales, lentes y cofias, botas, desinfección y esterilización de los equipos e instrumentales médicos, así también, la desinfección y limpieza del ambiente de trabajo (3).

En la actualidad, es imprescindible que los capitales monetarios se realicen por medio del Ministerio de Salud para ayudar a los odontólogos en la práctica profesional para mantener la seguridad del personal médico y su entorno laboral, teniendo en cuenta el contacto que este tendrá con su entorno laboral y social. Es importante mantener un equilibrio de precios razonables del equipo de protección personal para su adquisición y así conservar la integridad del personal médico y la de sus beneficiarios, garantizando la realización de procedimientos bajo las normas adecuadas de bioseguridad (4).

Dentro del contexto Latinoamericano, se tiene un índice alto de contagios entre el personal de salud, quienes están en relación directa con las distintas secreciones y fluidos directos y atender a pacientes confirmados y sospechosos con el coronavirus. A pesar de carecer del equipamiento y procesos obligatorios para su cuidado (5).

Se determinó que el virus de Covid-19 se contagia de persona a persona si se encuentran en una distancia mínima entre infectado y no infectado mediante pequeñas partículas de saliva

que se expulsan cuando se tose, habla, estornuda, etc. Este virus se transmite fácil y rápidamente en espacios cerrados que tengan muy poca ventilación o en entornos con aglomeraciones de personas (6).

A consecuencia de la actual coyuntura de la pandemia y habiendo observado la atención odontológica durante el internado en el hospital San Juan Bautista, siendo este poco adecuado para el profesional y el paciente por los escasos recursos, existió la obligación de plantear la interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el Covid-19 de internos de Estomatología en el marco de la atención odontológica en Huamanga, 2022?

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades de Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas generales de bioseguridad en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico de culminación de IX ciclo en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivos general

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

Describir el nivel de conocimiento sobre las generalidades de Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

Describir el nivel de conocimiento sobre las medidas generales de bioseguridad en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

Describir el nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico de culminación de IX ciclo en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El objetivo de esta investigación fue evaluar la eficacia y la carencia de los conocimientos variados sobre bioseguridad frente al Covid-19 entre los profesionales internos de odontología de la provincia de Huamanga en la atención realizada en el 2022, debido a los múltiples cambios en el campo de la salud bucal y la preparación universitaria respecto a la situación actual y los diferentes tipos de enseñanza y métodos que se ofrecen

en tiempos de aislamiento social, con el fin de brindar aspectos teóricos y prácticos que complementen la preparación de los pasantes para su futuro desarrollo profesional.

Conveniencia

Esta investigación tiene como propósito ayudar a recopilar y demostrar con datos estadísticos el nivel de conocimiento acerca de bioseguridad de internos de la escuela profesional de Estomatología frente al Covid-19 con el fin de aportar información sobre este tema para garantizar la mejor calidad de atención a los pacientes.

Relevancia social

El valor del conocimiento acerca de bioseguridad en el entorno del Covid-19 por los internos de Odontología en el marco de la atención odontológica, su aplicación y los niveles de conocimientos adecuados y buenos será una garantía en la cuidado de los beneficiarios en los puestos de salud donde se encuentran los internos de odontología.

Valor teórico

La presente investigación proporcionará la realidad actual acerca del conocimiento frente al Covid-19 en cuanto a bioseguridad de los internos de Estomatología en la atención odontológica en Huamanga, 2022, con el fin de realizar actividades de retroalimentación educativa, para que puedan replicar este conocimiento entre sus pares, los pacientes y la población en general.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Villarroel (1) concluye que, ante la carencia del algún tratamiento antiviral eficaz, la mejor estrategia para salvaguardar la integridad del personal de salud es tener un alto conocimiento en temas de prevención contra el Covid-19 en cuanto a bioseguridad, propiciando el autocuidado del personal de salud y el entrenamiento en el uso adecuado de las barreras de autoprotección como los equipos de protección personal (EPP), modificando los espacios, mejorando la ventilación en los centros de salud para una mejor calidad de aire, guardando el distanciamiento social, adecuado lavado de manos y desinfección con alcohol en los tiempos establecidos, administración y manipulación apropiada de los desechos del centro de salud, uso adecuado de las mascarillas N95 / KN95, uso de protectores faciales; todas estas medidas han demostrado ser la mejor estrategia para el manejo para disminuir el contagio mientras se avanza con la vacunación y se encuentran otras soluciones farmacológicas eficaces (1).

Safadi (7) concluye que, los niveles de conocimiento respecto a las distintas medidas sobre bioseguridad que poseen aquellos que estudian el 6to. y 8vo. semestre de Odontología es de un nivel satisfactorio, basándose en una muestra de 127 alumnos mediante una encuesta virtual, de los cuales el 83 % conoce al menos una lesión con material punzocortante, sea explorador o agujas; mientras que el 88 % tiene conocimiento sobre el uso de las gafas de protección, respecto a la inmunización con vacunas el 90 %

de estudiantes está de acuerdo con tener su ficha de vacunación completa. Referente a las mascarillas para su uso frente al Covid-19 es el 76 % que tiene preferencia por la KN95, el 17 % por las FFP2 sin válvula y un 3 % indica que ambas son de igual protección (7).

Chilan (8) finalizó que, el conocimiento que poseen los expertos de enfermería del hospital San Vicente de Paul es medio, basándose en universo poblacional de 80 expertos de enfermería; donde más del 80 % son de género femenino entre las edades de 25 y 35, con 5 a 10 años de experiencia. Fue su guía educativa la que ayudó a reforzar los conocimientos de esta nueva patología, logrando mayores aciertos (8).

Solivan y Mares (9) concluyen que, los niveles de conocimiento que poseen los internos de la Universidad Iberoamericana con respecto al SARS-CoV-2 es alto en un 82 % de su población; la actitud para su prevención es positiva con un 91 % y la práctica de sus medidas de prevención son adecuadas con un 76 % de su población de 115 estudiantes de internos de medicina (9).

Anchundia (10) concluye que, el personal sanitario del distrito de salud 13D03 tiene una comprensión buena respecto a las reglas de bioseguridad; sin embargo, no es posible su ejecución óptima de las normas por las limitaciones de los implementos de bioseguridad en el establecimiento, por lo que estos estuvieron propensos a contagiarse del virus. Entonces, se evidencia la importancia del acceso y disponibilidad de los equipos de protección personal y su aplicación correcta (10).

Según Araya (11) deduce que, la atención en odontología debe ser distinta con el fin de reducir los contagios y que en casos de urgencia sea necesario e imprescindible recopilar datos de la historia clínica médica y estudiar la presencia de síntomas; si en caso el paciente resulte positivo a signos y síntomas de Covid-19, este debe ser transferido al área de urgencia hospitalaria para el manejo médico de Covid-19 como principal objetivo y su atención odontológica bajo las medidas preventivas y de bioseguridad (11).

Esmaeelinejad et al. (12) concluyeron que, los estudiantes de odontología iraníes presentaron un conocimiento de nivel inadecuado frente al Covid-19 en el que recomiendan sesiones de capacitación y programas educativos para mejorar los conceptos y conocimiento de los estudiantes de odontología (12).

Brito et al. (13) en su estudio evaluaron las sapiencias y discernimiento de los aprendices brasileños de la carrera de odontología en relación a Covid-19 bajo una campaña en redes sociales para acercarse a la población objetivo, en el cual los estudiantes lograron identificar síntomas, vías de contagio, periodo de incubación y medidas de prevención como uso de barreras de protección; concluyendo que, son aceptables los niveles de conocimiento acerca del Covid-19; sin embargo, sugieren que se dé énfasis a las medidas preventivas en las facultades de Odontología para garantizar el regreso a todas las actividades y ejercicios presenciales propios de la carrera, de manera más segura (13).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Berlanga (6) concluye que, el 64.8 % de todos los estudiantes del IX semestre presentan un conocimiento regular respecto a bioseguridad contra el Covid-19. Se constata que, el conocimiento de la enfermedad Covid-19 de los estudiantes es más alto, siendo el 84.3 % y que el conocimiento más bajo es con respecto a la esterilización de instrumentos odontológicos con 56.3 %. De acuerdo con sus resultados, recomienda incrementar la información sobre prevención ante el Covid-19.

Escobar (14) concluye que, los niveles de conocimiento evaluado acerca de bioseguridad ante el Covid-19 de internos fue en general un nivel medio de conocimiento con un 78.9 %, (n = 15). Los docentes de pregrado de la escuela de Odontología en la provincia de Huamanga, 2022, deberían fomentar el estudio de barreras de protección y aprendizaje sobre temas de bioseguridad, ya que fue el punto donde se mostraron mayores deficiencias, como también realizar diferentes talleres de bioseguridad frente al Covid-19 previos al ingreso a los centros de salud (14).

En la investigación de Chávez y Castro (4) se obtuvo como conclusión que, la situación originada por el Covid-19, dejó al descubierto falencias en el sistema de salud, ya que es importante que, mediante los hospitales y entidades profesionales se busquen soluciones que ayuden al cirujano dentista en su práctica laboral, teniendo en cuenta los precios que requiere el mantener su integridad personal y la de sus pacientes, teniendo en cuenta que, aquellos involucrados en la atención estarán en contacto con más personas; por ello, es preciso considerar precios razonables y suministro continuo de EPP para garantizar los protocolos de bioseguridad y la adecuada implementación de los procedimientos (4).

Huayanca et al. (15) concluyen que, las medidas de bioseguridad ofrecidas a causa del Covid-19 tuvieron una repercusión negativa en el ámbito económico, producto de todo el gasto agregado que repercutió en su implementación, comparando los protocolos de los siguientes países de América del Sur: Brasil, Argentina, Ecuador, Uruguay, Perú, Colombia, Chile, Paraguay y Bolivia, los cuales fueron difundidos por sus respectivos sistemas de salud de cada país y teniendo como resultado que coinciden en las mismas barreras de bioseguridad con pocas excepciones según la región o contexto de cada lugar.

Becerra y Pizán (16) determinan que, la muestra analizada tiene un resultado intermedio de comprensión sobre protocolos de bioseguridad ante el Covid-19, en la cual su representación fue, nivel alto de conocimiento 3.94 %, para el nivel intermedio de conocimiento 89.76 % y para un nivel bajo de conocimiento 6.30 %. La muestra constituye en 127 estudiantes de la carrera de Estomatología a quienes se les seleccionó aleatoriamente entre varones y mujeres, llegando a la conclusión que el sexo femenino tuvo mayor conocimiento siendo el 72.44 % de los estudiantes (92 estudiantes), seguido del 27.56 % [35] varones, donde 3 estudiantes mujeres 2.36 % obtuvo el mayor puntaje y 2 alumnos masculinos 1.57 %, obteniendo una mayor puntuación del género masculino 0.79 % (16).

Escorra (17) concluye que, en una población de 360 cirujanos dentistas de las edades de 23 a 62 años, donde el 35 % resultó tener un nivel alto, el otro 35 % presentó un alto conocimiento, el 15 % nivel medio, 10 % conocimiento bajo y 5 % un conocimiento muy bajo; donde 98 odontólogos representan el 35 % de la población de 23 a 32 años y de 33 a 42 años conforman el otro 35 % de la población, siendo 98 odontólogos; de 43 a 52 años conforman el 15 %, siendo 88 odontólogos y 53 a 62 años que conforman el 10 % con una cantidad de 76 odontólogos, teniendo como conclusión de que los cirujanos dentistas de Chiclayo presentan un conocimiento de nivel muy alto sobre instrucciones de la bioseguridad en el ámbito Covid-19.

Castañeda y Concha (18) concluyeron que, en una muestra de 317 odontólogos de la microrred de Urubamba, Cusco 2021; el 53.6 % presentó niveles de conocimiento medio de bioseguridad y el 25.9 % y 20.5 % presentó un nivel bajo y alto respectivamente. Según sus covariables por edad, especialidad y maestría; el 24.9 % presentes entre las edades de 20 - 30 años presentaron un conocimiento medio de bioseguridad; entre edades de 31 - 40 años que representan el 20.9 % consiguió un nivel medio de comprensión y el

12.3 % que pertenece entre los 41 - 50 años presentó un conocimiento de nivel alto. Según su especialidad, los cirujanos especialistas en endodoncia presentan un conocimiento alto, los especialistas en cirugías, presentaron un nivel medio de conocimiento y los cirujanos ortodontistas tienen un conocimiento medio. Según su grado de maestría respecto a los protocolos de bioseguridad el 17 % muestra un nivel de conocimiento medio y el 24.6 % un nivel de conocimiento alto.

Ccorahua y Ramos (19) concluyeron que, en 2021 hubo una relación preponderante entre el uso de protocolos de bioseguridad y los distintos niveles de comprensión sobre el Covid-19 por parte de los odontólogos de la red de salud de Huamanga. Los niveles de conocimiento periódicos se presentan como resultados finales.

Rodas y Salazar (20) concluyeron que, entre 30 profesionales de enfermería que laboran en el hospital de Villa Rica en el 2020, presentaron una correspondencia directa entre el nivel de comprensión y el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, los resultados indicaron que el nivel de comprensión fue moderado, y el acatamiento de sus protocolos y aplicación de bioseguridad fue regular.

García (21) concluyó que, en una población de 268 cirujanos dentistas; 188 dentistas representados por el 70.1 %, presenta un nivel de regular conocimiento, el 14.9 %, que son 40 dentistas, presentó un alto conocimiento y también el 14.9 % un nivel de baja comprensión, por lo que se concluye que la mayor cantidad de cirujanos dentistas presentan el porcentaje de niveles de conocimiento regular respecto a la praxis estomatológica en el entorno Covid-19.

Ruíz y Laguna (22) concluyeron que, en los estudiantes de Estomatología de 9no. Y 10mo. periodo de la facultad no existe una conexión entre sus actitudes y aplicaciones ante el Covid-19 y sus niveles de conocimiento, basándose en una muestra de 150 alumnos; dando como resultado el 80 %, quienes presentan una actitud mala con un nivel regular de conocimientos y el 52.2 % tuvo una actitud regular y un nivel de conocimiento bueno. Respecto a su variable por sexo, concluyeron que no existe significativamente una diferencia estadística para determinar los niveles de conocimiento ni actitudes ante el Covid-19 entre ambos géneros. Respecto a la edad de los estudiantes, el puntaje obtenido entre las edades de 18 y 20 años es bueno; entre las edades de 21 y 23 años también es bueno y entre las edades de 24 y 26 años es regular, por lo que se puede deducir que la

diferencia del conocimiento frente al Covid-19 entre edades es significativa estadísticamente. Sin embargo, la diferencia del nivel de actitud frente al Covid-19 según edades, no es significativo estadísticamente.

Marcos (23) concluye que, coexiste una correlación significativa entre los niveles y actitudes de comprensión en los alumnos de Estomatología de los IX - X semestre ante el Covid-19, basándose en una muestra de 100 estudiantes. Respecto al nivel de conocimiento acerca de la evaluación al paciente y actitudes sobre el Covid-19 existe una relación directa, debido a que se tomaron las medidas de protección respectivas, del mismo modo se obtiene como resultado que hay una significativa relación entre los conocimientos sobre el uso y empleo adecuado del EPP y actitudes frente al Covid-19. Además, concluyó que existe una relación respecto a las desinfecciones de los materiales dentales y actitudes ante el Covid-19.

Donaires (24) concluye que, en una muestra de 80 dentistas de Ayacucho los niveles de entendimiento y su aplicación frente al Covid-19 respecto a las medidas de bioseguridad no presentan relación significativa, ya que se observa que el nivel de comprensión es medio; aunque, la cuidado y el uso de los protocolos de bioseguridad es de nivel alto.

Huamán (25) concluye que, hay una significativa correspondencia entre la práctica y uso de medidas de bioseguridad entre los estudiantes, basándose en una muestra de 335 alumnos desde el I a X ciclo; respecto a los niveles de comprensión de las disposiciones de bioseguridad fue regular, del mismo modo, su conocimiento sobre lesiones causadas por materiales punzocortantes, esterilización y desinfección, desecho de residuos biocontaminados y el conocimiento de enfermedades como el VIH, hepatitis B, tuberculosis, fue regular. Respecto al cuidado de los protocolos de bioseguridad fue malo. Estadísticamente, el nivel de práctica presentó una relación significativa según los semestres académicos de los estudiantes.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento: el conocimiento a medida que toma forma ahora es un proceso desarrollado gradualmente. La humanidad lo desarrolla para poder comprender su mundo y percibirse como individuo y como especie.

El principio y avance del conocimiento es paulatino. Al principio, el hombre tiene la capacidad de percibir y conocer bajo sus sentidos la realidad y el entorno que lo rodea, luego empieza con el uso de su raciocinio, es decir, para originar opiniones que tengan representaciones abstractas, presenta un análisis de puntos de vista diferenciados a partir de la precepción inicial de la realidad de su hábito cotidiano (26).

Tipos de conocimiento: existen varios tipos de conocimientos (27).

Conocimiento empírico: se caracteriza básicamente por la experiencia sensorial o procedimientos experimentales (27).

Conocimiento teórico: son aquellos conocimientos que se comprenden de manera teórica sin posibilidad de ser confirmados en la práctica (27).

Conocimiento científico: son los hechos respaldados por un estudio científico que se puede comprobar, verificar y sustentar con evidencias, por lo que se producen nuevos conocimientos (27).

Conocimiento vulgar: aquellos que se adquieren en la vida diaria a base de la relación del hombre con su ecosistema. Es de carácter superficial, experimental y no sistematizado (27).

Conocimiento popular: se entiende de manera popular los conocimientos de la vida cotidiana dirigida al público en general, dando uso al lenguaje sencillo como es la información periodística, conferencias televisivas, etc. (27).

Conocimiento de divulgación: presenta una descripción superficial de los orígenes de información, ya que los datos son recogidos de forma directa de los investigadores. Como son los diccionarios especializados, ponencias científicas, monografías, tesis, etc. Prácticamente, cualquier medio es factible para divulgar este tipo de conocimiento (27).

El conocimiento del uso de las barreras de seguridad de los internos de odontología se forma desde el ingreso a la universidad, hasta el último internado, provocando cambios en el pensamiento, forma de atención y adquisición de nuevos conocimientos y técnicas (27).

Bioseguridad. según la OMS, la bioseguridad es la totalidad de normas preventivas direccionadas a manejar las circunstancias de riesgo laborales provenientes de sustancias y organismos biológicos, físicos y químicos, cumpliendo la precaución de daños o agentes nocivos, cerciorando que el comienzo, proceso y producto final de medidas no sean una adversidad en contra de la integridad del personal de salud como también la de los usuarios, sus visitantes y el entorno ecológico (28).

Principios de la bioseguridad: los principios de bioseguridad son aplicados en cualquier campo laboral, siendo la hospitalaria la más relevante por estar en contacto directo con personas enfermas, es a través de medidas con validación científica que se definen las condiciones de manejo de agentes infecciosos para reducir el contagio del personal en zonas médicas críticas y no críticas, así como la de los pacientes (29).

Clasificación de Spaulding: la clasificación del Dr. Spaulding divide los equipos médicos en tres clases, de acuerdo a su función y riesgo de infección en la atención médica (30):

Críticos: son todos aquellos materiales o instrumentos quirúrgicos punzocortantes que tengan la facultad de penetrar en tejidos blandos o duros (30).

Semicríticos: son todos aquellos materiales o instrumentos que no penetran entre las mucosas o tejidos corporales, pero que sin embargo pueden estar en contacto o expuestos a diversos fluidos como la saliva, orina o sangre (30).

No críticos: son todos aquellos materiales o dispositivos que no tienen contacto mutuo o directo con mucosas; sin embargo, tienen relación con la dermis indemne de los que interrelacionan en la práctica profesional (30).

Desechos de residuos solidos

Son los residuos generados en el ámbito de la salud, debido al cuidado que se ofrece a los usuarios o de investigación médica, laboratorio de estudio, hospital, centros médicos. Estos poseen un protocolo instituido para la recolección y descarte (31).

Eliminación y tratamiento adecuado del material contaminado (31)

Una vez terminada la atención, se deben colocar los desechos biológicos en bolsas especialmente diseñadas y designadas para su recolección. Estas deben estar bien cerradas (31).

La bolsa roja es para materiales y recipientes que hayan tenido contacto con sangre, cultivos y cepas biológico-infecciosos, jeringas con sangre mas no con agujas o tubos de ensayo (31).

Bolsa amarilla para muestras biológicas, biopsias y medicamentos vencidos.

La caja roja para material punzocortante, vidrios que hayan tenido contacto con fluidos, jeringas con sangre y aguja (31).

Bolsa negra para residuos comunes que no hayan tenido contacto alguno con fluidos humanos (31).

Norma básica para la lavado, asepsia y esterilización (32)

Limpieza: (lavado) acto que antecede los procedimientos de desinfección y esterilización, que consiste en el retiro de materia orgánica o residuos inorgánicos de cualquier superficie o ambiente de manera manual o mecánica con el fin de eliminar la mayor cantidad de microorganismos (32).

Desinfección: (asepsia) son las acciones hechas con el propósito de la eliminación de patógenos o microorganismos ubicados en una superficie inanimada, las esporas bacterianas no logran ser eliminadas; sin embargo, se altera su estructura y metabolismo. Se pueden realizar por medio de métodos químicos o físicos (32).

Preparación y empaque: artículos acondicionados en empaques para la esterilización, almacenamiento y transporte (32).

Esterilización: se aplican aquellos instrumentos clasificados como críticos, deberían de realizarse por calor húmedo (autoclave) (32).

Almacenamiento del material: los materiales estériles deben ser almacenados en condiciones que aseguren su esterilidad, en estantes o armarios cerrados, lisos, libres de polvo y de fácil acceso (32).

Niveles de desinfección: se dividen según su función de utilidad de los materiales y su eliminación de microorganismos.

Nivel de desinfección alto: son agentes que actúan eliminando todo y cualquier tipo de bacterias y microbacterias, esporas, hongos y virus (33).

Nivel de desinfección intermedio: son agentes que actúan eliminando bacterias, hongos y algunos virus, como también algunas esporas (33).

Nivel de desinfección bajo: son agentes desinfectantes que actúan eliminando algunas bacterias, hongos y solo virus envueltos (33).

Medidas preventivas en la praxis estomatológica: está por demás hacer mención el poner en práctica los protocolos de protección en la cita estomatológica como es el caso de usar los EPP en los centros de atención estomatológica. Para seguir el protocolo correctamente y así evitar contagios en la praxis odontológica. Se recomienda el obligatorio uso de tales EPP como mascarillas, batas descartables, protectores faciales y guantes (34).

Uso de barreras de protección

Estas medidas evitan que el trabajador de salud se exponga directamente a sustancias y microorganismos altamente contagiosos, para evitar estos altercados el personal debería de utilizar equipos de protección que eviten su contacto (14).

Equipos de protección personal (31)

Para el trabajador de la salud vendría a ser un conglomerado de elementos que se utilizan para establecer la barrera de protección y evitar la contaminación o infección con microorganismos que podrían contraer cada paciente infectado. De los artículos más frecuentes son las mascarillas, guantes, batas impermeables, protector facial y lentes. Estas deben ser utilizadas por el personal de salud, pacientes o trabajadores del centro (31).

Los usos de estos artículos dependen de los procedimientos que se van a realizar, de acuerdo a esto se deduce el equipo de protección que se va a usar, ya sea particular, nivel medio o reforzado.

Equipo de protección personal intermedio (31)

Utilizado en procedimientos que no produzcan aerosol. Están conformados por el uniforme médico, cubrecalzados desechables, cofia descartable o antifluido, guantes de examen, mandilón impermeable que cubra los puños y con apertura posterior, protector facial y mascarilla quirúrgica KN95 (31).

Equipo de protección personal reforzado (31)

El uso de este equipo se da en procedimientos que generen aerosol. Los artículos que deberían utilizarse de manera obligatoria son el uniforme médico, mandilón o mameluco antifluidos, guantes de examen, cofias, botas desechables, mascarillas KN95, protector facial, lentes cerrados y guantes estériles para cirugías (31).

Lavado o higiene de manos: la higienización de manos es muy necesaria para disminuir los peligros de contaminación del virus. Se debe realizar con jabón y agua o con algún componente que contenga antiséptico, es esencial realizarlo después de permanecer en contacto con secreciones.

Esta medida es la más apreciada por la OMS y otros para el cuidado contra el Covid-19.

Se sugiere que los dentistas tienen que asearse las manos previas a revisar al paciente y después de cada tratamiento (34).

Colocación y retiro correcto del EPP (32).

Secuencia de colocación correcta del EPP (32).

Colocación del mandilón (32).

Cubrir el torso desde el cuello hasta las rodillas (32).

Las mangas desde las muñecas y doble alrededor de la espalda (32).

Atar por detrás a la altura del cuello y la cintura (32).

Colocación del gorro

Personal femenino debe recoger bien el cabello y cubrir bien toda la cabellera con la gorra y si tiene cinta, anudar bien para que no se caiga (32).

Colocación de mascarillas, lentes y protector facial (32).

Ubicar las tiras flexibles en medio de cuello y cabeza, acomodar bien la tira elástica sobre la nariz para su mayor ajuste y debajo del mentón. Se debe evitar tocar a menudo la mascarilla mientras se usa (32).

Colocarse los lentes cerrados, no deben de quedar sueltos. O en caso de utilizar el protector facial, ajustar bien en la parte trasera de la cabeza (32).

Colocación de los guantes (32)

Debe cubrir bien hasta el puño del mandilón (32).

Secuencia para quitarse el EPP (32)

Retirar los guantes con mucho cuidado ya que la parte externa se encuentra contaminada, desechar los guantes en el recipiente de bolsa roja (32).

Retirar el protector facial o los lentes protectores (32).

Retirar el mandilón con mucho cuidado, porque las mangas y parte anterior están contaminadas, voltear la bata, doblarlas y desecharlas (32).

Quitar la mascarilla, no tocar la zona frontal por estar contaminada y desecharla (32).

Retirar el gorro descartable e, inmediatamente, lavarse las manos (32).

Protocolos de atención en odontología: antes de ejecutar cualquier tratamiento odontológico, ya sea emergencia o urgencia, el cirujano dentista debe estar informado sobre los protocolos a seguir antes de la atención, de esta manera se puede realizar una intervención segura. Juntamente, se aconseja brindar una preparación al personal de ayuda, donde se

promueve la relevancia del autocuidado a todos los ciudadanos, optimizando la efectividad del equipo de salud hacia los pacientes, y así reducir los colapsos del sector salud (29).

Atención únicamente de emergencias odontológicas frente al Covid-19

La atención odontológica se ve afectada por las urgencias provocadas por Covid-19, por esta razón, el cirujano dentista solo atendería emergencias, por lo que se pone en una balanza el bienestar de las personas involucradas. Entonces, se atiende pensando que cualquiera es un peligroso transportador del virus (31).

Primero, antes del procedimiento con el paciente debe enjuagarse la boca al menos 1 minuto con peróxido de hidrogeno al 0,5 % - 1 %; povidona al 0,2 % o cetilpiridinio al 0,5 % - 0.1 % (31).

Segundo, utilizar succionador potente para que el individuo no escupa, en caso sea necesario tratamientos que produzcan aerosol, se debe utilizar EPP reforzado. En otras consideraciones se debe trabajar en una distancia prudente y cubrir con papel film ciertos equipos para después ser eliminados, después cada material e instrumento debe quedar aséptico y desinfectado (31).

La OMS sugiere usar autoclave, y descartar la estufa de calor seco (31).

Los coronavirus: familia de virus, que infectan a los seres vivos y producen padecimientos pectorales-respiratorios. Existen muchos tipos que causan síntomas leves a graves desde un resfriado común a una neumonía, etc. Sin embargo, son pocos los casos frecuentes de transición entre especies como de animales a humanos (35).

Estos coronavirus de animales suelen mutar o evolucionar para transmitirse a los humanos y muchas veces esta clase de coronavirus suelen provocar enfermedades más graves en estos. Existen muchos otros coronavirus en animales que aún no llegaron a transmitirse en humanos (36).

Covid-19: el día 31 de diciembre de 2019, la OMS recibió en China el reporte de una neumonía de causa ignota en la población de Wuhan, fue a inicios de enero que la

jurisdicción de este país identificó esta enfermedad como causa de una reciente cepa de coronavirus. En cuanto a su comienzo aún se desconoce su origen animal (37).

Estos agentes virales cubiertos de tipo ARN se diferencian en cuatro géneros: alfa, beta, delta y gamma; siendo estos dos primeros, respectivamente, los que se transmiten en los humanos, causando enfermedades, desde un resfrío leve hasta malestares severos como el SARS. El periodo de incubación va entre los 4 a 7 días, en cambio, basados en estudios en casos de Europa la incubación tendría que darse entre 2 a 14 días (38).

El Covid-19 ha presentado una alta mortalidad en pacientes ancianos o de tercera edad, sobre todo en aquellos que tengan una presencia de enfermedades crónicas, en su mayoría se presenta bajo síntomas de infección respiratoria autolimitada; sin embargo, en ciertos pacientes de mayor riesgo suele tener una veloz sucesión a una neumonía grave y daño multiorgánico general, que pueda conducir hasta la muerte (39).

La situación de confinamiento social obligatorio trajo como consecuencia la presencia de problemas psicosociales como la depresión, estrés y ansiedad (40).

Al igual que muchos virus respiratorios, la transmisión del Covid-19 ocurre por las vías respiratorias, se lleva por medio de gotitas de fluidos nasales o salivales aunque los aerosoles pueden ser también una ruta importante para su transmisión. La investigación se enfocó en las vías de transmisión donde se concluyeron que las superficies inanimadas, como manijas de puertas o teléfonos, entre otros, son una vía de transmisión cuando esta se toca por un paciente infectado y otro no contagiado toca esta superficie, posteriormente, llevando la mano hacia los ojos, nariz o boca; también se llevaron a cabo estudios donde se analiza la orina de pacientes infectados, donde se concluye que existe una presencia del virus; sin embargo, su efectividad de transmisión queda aún por establecerse, siendo probablemente muy mínima. El estudio se realizó también en mujeres embarazadas, donde quedó comprobado que el contagio de madre a hijo es totalmente nulo, además que la leche materna no es para nada una vía de transmisión en la lactancia y, finalmente, el estudio se extendió a evaluar la transmisión del virus por fluidos oculares dando como resultado que la existencia del virus en estos fluidos es existente, considerado así una vía de transmisión; sin embargo, no existen datos concluyentes disponibles sobre su efectividad (41).

Diagnóstico: se caracteriza por la importancia y manejo correspondiente de los exámenes de laboratorio y exploración que permiten confirmar o descartar la transición del virus (32).

Transmisión: se pueden contagiar entre personas y animales (42).

Síntomas comunes

Fiebre (42)

Tos (42)

Cansancio (42)

Pérdida de gusto y olfato (42)

Síntomas poco comunes

Molestia de garganta (43)

Padecimiento de cabeza (43)

Dolores musculares (43)

Diarrea (43)

Brotes en la piel o palidez de los dedos de pies o manos (43)

Ojos irritados y rojos (43)

Síntomas graves

Molestias o incomodidad para respirar o falta de aire (43)

Disminución del habla, movilidad y desorientación (43)

Molestias e incomodidad en el pecho (43)

Presencia de síntomas que podrían ser más perjudiciales en personas

Infantes (36)

Adultos de tercera edad (36)

Personas con problemas o malestares crónicos como la diabetes, el cáncer, enfermedades renales crónicas y malestares cardíacos (36)

Personas con problemas y antecedentes respiratorios como el asma, EPOC (36)

Prevención

Se recomienda buena higiene de manos y usar cubre bocas en todo momento (44).

Evitar contacto con personas con signos de afección respiratoria (44).

Evitar salir a lugares en donde exista un brote del coronavirus (36).

Cubrir las vías respiratorias con pañuelos desechables o antebrazo y mangas (36).

No compartir utensilios ni comidas (36).

Limpiar superficies (36).

Tener vacunas al día (36).

Tratamiento: hoy en día no existe ningún tratamiento específico, todos los medicamentos administrados son con la finalidad de aliviar los síntomas y en casos graves se suelen utilizar tratamientos poco comprobados y experimentales. Las infecciones o malestares leves desaparecen en pocos días bajo vigilancia personal en el hogar y reposo, pero si en caso la infección es grave el tratamiento puede incluir toma de antibióticos, medicamentos antivirales, esteroides y oxígeno con terapias y asistencia respiratoria (36).

Pruebas y exámenes

Cultivo de saliva (36)

Hisopado nasal (36)

Exámenes de sangre (36)

Muestra de garganta (36)

Muestras de heces y orina (36)

Exámenes de química sanguínea (36)

Radiografía de tórax y tomografía computarizada de tórax (36)

Conteo sanguíneo completo (36)

Prueba de reacción en cadena de la polimerasa para coronavirus (36)

2.3. Definición de términos básicos

Coronavirus: es una familia de virus, que infectan humanos y animales y producen enfermedades respiratorias. Existen muchos tipos que causan síntomas leves a graves desde un resfriado común a una neumonía, entre otros (35).

Virus: en la medicina es un simple microorganismo que infesta células y causa diversas enfermedades o malestares. Debido a que estos se multiplican al interior de una célula, se comprende que no pertenecen a los seres vivos (45).

Gripe: es un padecimiento contagioso agudo que compromete el sistema respiratorio. Habitualmente se trata de una enfermedad autolimitada y leve que puede ser grave e incluso mortal en pacientes con enfermedades crónicas y sistémicas (45).

Signos: el signo en medicina es aquello que se muestra durante una evaluación física o examen de laboratorio que expone la probabilidad de que un ser sea portador de alguna enfermedad y malestar (45).

Síntomas: exposición reveladora de una dolencia o enfermedad. Es aquel mal físico o mental que muestra un sujeto de manera subjetiva, este puede expresar una enfermedad o dolencia. Los síntomas no son observables ni se manifiestan mediante exámenes médicos (45).

Fiebre: manifestación patológica que se caracteriza por la elevación de temperatura anormal del cuerpo y una mayor frecuencia del pulso y respiración.

Prevención: son todas aquellas medidas que se adquieren para minimizar las probabilidades de adquirir una enfermedad o dolencia (45).

Pandemia: evento epidemiológico que se expande a varios países y continentes atacando a la mayoría de los seres vivientes en diversas localidades y región (45).

Epidemia: enfermedad que se extiende durante un tiempo en un país (45).

Bioseguridad: es una serie de medidas que sirven para prevenir diversos peligros en la salud y en el medio ambiente, simbolizando los agentes biológicos (46).

Limpieza: acto que antecede los procedimientos de desinfección y esterilización que consiste en el retiro de materia orgánica o residuos inorgánicos de cualquier superficie o ambiente de manera manual o mecánica, con el fin de eliminar la mayor cantidad de microorganismos (32).

Germicida: sustancia que elimina gérmenes, bacterias o patógenos capaces de causar infecciones o enfermedades (30).

Desinfección: acciones hechas con el propósito de la eliminación de patógenos o microorganismos ubicados en una superficie inanimada, las esporas bacterianas no logran ser eliminadas; sin embargo, se altera su estructura y metabolismo. Se pueden realizar a través de procesos físicos o químicos (32).

Desinfectante: agente que mata la mayoría de los microorganismos excepto esporas (32).

Esterilización: procedimientos que eliminan cualquier vida microscópica infecciosa, incluyendo las esporas que se encuentren sobre cualquier objeto o superficie inanimada hasta el punto de la esterilización total (32).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

La tesis no presenta hipótesis, debido a que es netamente descriptiva (47).

3.2. Identificación de variables

3.2.1. Variable independiente

a. Definición conceptual de nivel de conocimiento en bioseguridad odontológica

La bioseguridad es una serie de medidas que se emplean para prevenir los peligros medioambientales y contra la salud, que representan los agentes biológicos (46).

b. Definición operacional de nivel de conocimiento en bioseguridad odontológica

Estandarización de los conocimientos adquiridos basado en las generalidades del Covid-19, medidas generales de bioseguridad, procesamiento, asepsia y esterilización, conducción, expulsión de residuos y disposición específica.

3.2.2 Variables intervinientes o covariables

a. Definición conceptual de edad

Tiempo que ha vivido un ser o duración de algún objeto desde el momento de su existencia (46).

b. Definición operacional de edad

Manifestación verbal y rasgos físicos de la persona.

c. Definición conceptual de sexo

Condición orgánica de un ser viviente, sea masculino o femenino (46).

d. Definición operacional de sexo

Identificación y rasgos físicos de la persona.

e. Definición conceptual de semestre académico

Tiempo de seis meses de formación académica (46).

f. Definición operacional de semestre académico

Periodo en el que se cursó el noveno ciclo académico.

3.3. Operacionalización de variables

Es un conjunto de medidas utilizadas para prevenir los riesgos medioambientales y contra la salud, por parte de los agentes biológicos, medido por las disposiciones generales de bioseguridad y las normas específicas contra Covid-19 (46).

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valores
Nivel de conocimiento en bioseguridad odontológica.	<p>Son los conceptos adquiridos por un individuo sobre bioseguridad y sus medidas de prevención.</p> <p>La bioseguridad es una serie de medidas que se emplean para prevenir los riesgos para la salud y medio ambiente que representan los agentes biológicos (48).</p>	<p>Estandarización de los conocimientos adquiridos basado en las generalidades del Covid-19, medidas generales de bioseguridad, procesamiento, desinfección y esterilización, manejo y eliminación de residuos y disposición específica.</p>	Generalidades de Covid-19 (preguntas 1, 2, 3, 4)	Conocimiento sobre manifestaciones clínicas sobre Covid-19	Mala (de 0 a 1) Regular (de 2 a 3) Buena (de 4)
			Medidas generales de bioseguridad (preguntas 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16)	Conocimiento sobre el empleo adecuado de las medidas de bioseguridad	Mala (de 0 a 4) Regular (de 5 a 8) Buena (de 9 a 12)
			Disposición específicas frente al Covid-19 (preguntas 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30)	Conocimiento sobre el empleo correcto de procedimientos específicos frente al Covid-19	Mala (de 0 a 4) Regular (de 5 a 9) Buena (de 10 a 14)
Edad	Tiempo que ha vivido un ser o duración de algún objeto desde el momento de su existencia (48).	Manifestación verbal y rasgos físicos de la persona	Documento Nacional de Identidad	Identificación de la persona	De 18 a 22 años De 23 a 27 años De 28 a 32 años
Sexo	Condición orgánica de un ser viviente, sea masculino o femenino (48).	Identificación y rasgos físicos de la persona.	Documento Nacional de Identidad	Identificación de la persona	Masculino Femenino
Semestre académico	Tiempo de seis meses de formación académica (48).	Periodo en el que se cursó el noveno ciclo académico.	Registro de matrícula	Manifestación de la persona	2020 - I 2020 - II 2021 - I 2021 - II

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Método, tipo y nivel de investigación

4.1.1. Método de investigación

El método de investigación fue científico (49).

4.1.2. Tipo de investigación

Se consideró el tipo básico (49).

4.1.3. Nivel de investigación

El nivel fue descriptivo, porque describen la realidad problemática tal como se aprecia en ella, sin buscar modificar las variables de estudio; estas variables son mensurables y posibilitan la obtención de datos que permiten interpretar la realidad problemática (49).

4.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, transversal, prospectivo (49).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

Es el grupo de objetos o individuos de quienes se busca entender algo en particular para una indagación académica - científica (50).

La población ha estado conformada por 52 internos de la E. P. de Odontología de la UAP, Ayacucho, que se encontraban cursando la asignatura de Internado Rural y Hospitalario en la ciudad de Huamanga en el 2022.

4.3.2. Muestra

Es parte de una población, conjunto, grupo o universo en el que se realiza alguna investigación (50).

La muestra fue no probabilística para una población finita, que por conveniencia se tomaron 47 internos de la E. P. de Odontología de la UAP, Ayacucho, seleccionados según los criterios abajo desarrollados.

A. Criterios de inclusión

- Los internos de estomatología del periodo 2022-I Minsa y no Minsa.
- Internos que tengan asistencia regular a los establecimientos de salud.
- Internos que acepten firmar el consentimiento informado.

B. Criterios de exclusión

- Internos que terminaron el noveno ciclo antes del 2020-I.
- Internos que tengan problemas de salud mental y psicológica.
- Internos que abandonaron el internado.
- Internos que no acepten participar en la investigación.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica empleada fue la encuesta.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento fue un cuestionario para medir el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al Covid-19.

A. Diseño

Consta de tres partes

Primera parte, están las instrucciones del correcto llenado del cuestionario.

Segunda parte, está la información o datos demográficos como número de ficha, edad, sexo, semestre de estudio del IX ciclo académico (antes, durante o después de la pandemia).

Tercera parte, está el cuestionario que consta de 30 ítems distribuidos en tres dimensiones: conocimiento sobre las generalizaciones de Covid-19, conocimiento sobre protocolos principales de bioseguridad y conocimiento sobre disposiciones específicas frente al Covid-19.

Tabla 2. Diseño

M ----- O

Donde

M = muestra

O = nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 de internos de estomatología

B. Confiabilidad

El presente instrumento fue creado por Becerra et al. (16) en su investigación “*Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en estudiantes de Estomatología, Cajamarca, 2020*”.

La confiabilidad del instrumento obtenida por alfa de Cronbach es de 0.838 estando en el nivel de fiabilidad Muy Bueno.

Tabla 3. Estabilidad de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,824	0,838	30

C. Validez

La validez de este instrumento se realizó a través de juicios de tres expertos de la región de Ayacucho, profesionales de la especialidad con estudios de posgrado.

John Tinco, con doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad, maestro en Docencia Universitaria y Gestión Educativa y con especialidad en Odontopediatría.

Mery de la Cruz, con grado de maestro en Docencia Universitaria e Investigación y Gestión Educativa con especialidad en Odontopediatría.

Orlando Núñez, con grado académico de maestro en Gestión en los Servicios de la Salud.

Teniendo la opinión de los tres expertos como **aplicable** sin ninguna observación.

Análisis de datos

Después de concluir con la recolección de información en el tamaño de la muestra, se codificaron las fichas de los participantes, se llenó dicha información en una hoja Excel para luego transferir al paquete estadístico SPSS v26. Se empleó la estadística descriptiva para hallar las frecuencias y porcentajes; la estadística inferencial con tablas de doble entrada para asociar la variable principal con las covariables de edad, sexo y semestre académico.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

Se redactó una carta de presentación a los directores a cargo de cada institución, pasando previamente por mesa de partes con el fin de que autoricen el acceso a cada servicio donde estén rotando los internos de estomatología para poder realizar la encuesta tipo cuestionario, que consta de 30 ítems, para posteriormente recolectar los datos estadísticos y evaluarlos.

Asimismo, se les pidió firmar un consentimiento informado y se le explicó sobre el llenado del cuestionario a cada uno de los participantes.

Después de la recopilación de datos, se procedió a realizar el análisis estadístico en el programa SPSS versión 26 para la obtención de los resultados y tablas comparativas.

4.5. Consideraciones éticas

Dentro de los criterios en la investigación se demostró neutralidad, credibilidad y transparencia.

Credibilidad o valor de la verdad o autenticidad, porque toda la información que se obtuvo durante la aplicación de los instrumentos fue mediante la observación persistente y constante, lo que dio resultados reales inequívocos de la eficacia de dichos enjuagues.

El trabajo fue fiable, ya que contó con la validación de los instrumentos de la investigación, que fueron tomados de otras investigaciones y modificados por los tesisistas y validados por los especialistas correspondientes.

Neutralidad, porque los tesisistas no favorecieron ni desfavorecieron a ningún participante conservando los resultados reales obtenidos tanto en la encuesta como en la ficha observacional.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	7	14,9
Regular	35	74,5
Bueno	5	10,6
Total	47	100,0

Interpretación: en la tabla 4 se observa el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 74,5 % [35] presenta nivel de conocimiento regular, el 14,9 % [7] nivel conocimiento malo y 10,6 % [5] nivel de conocimiento bueno. Teniendo mayor frecuencia y porcentaje el nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad frente al Covid-19.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre generalidades del Covid-19 en internos de Estomatología

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	3	6,4
Regular	38	80,9
Bueno	6	12,8
Total	47	100,0

Interpretación: en la tabla 5 se observa el nivel de conocimiento sobre generalidades del Covid-19, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 80,9 % [38] presenta nivel de conocimiento regular, el 12,8 % [6] nivel de conocimiento bueno y 6,4 % [3] nivel de

conocimiento malo. Teniendo mayor frecuencia y porcentaje el nivel de conocimiento regular seguido de bueno, sobre generalidades del Covid-19.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre medidas generales de bioseguridad en internos en Estomatología

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	8	17,0
Regular	33	70,2
Bueno	6	12,8
Total	47	100,0

Interpretación: en la tabla 6 se observa el nivel de conocimiento sobre medidas generales de bioseguridad en Estomatología, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 70,2 % [33] presenta nivel de conocimiento regular, el 17,0 % [8] nivel de conocimiento malo y el 12,8 % [6] nivel de conocimiento bueno. Teniendo mayor frecuencia y porcentaje el nivel de conocimiento regular, seguido de malo sobre medidas generales de bioseguridad en estomatología.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	29	61,7
Regular	13	27,7
Bueno	5	10,6
Total	47	100,0

Interpretación: en la tabla 7 se observa el nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas frente al Covid-19, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 61,7 % [29] presenta nivel de conocimiento malo, el 27,7 % [13] nivel de conocimiento regular y 10,6 % [5] nivel de conocimiento bueno. Teniendo mayor frecuencia y porcentaje el nivel de conocimiento malo, seguido de regular sobre disposiciones específicas frente al Covid-19.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología

		Edad						Total	
		18 a 22 años		23 a 27 años		28 a 32 años		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Nivel de conocimiento	Malo	0	0,0	3	6,4	4	8,5	7	14,9
	Regular	3	6,4	10	21,3	22	46,7	35	74,4
	Bueno	0	0,0	2	4,3	3	6,4	5	10,7
	Total	3	6,4	15	32,0	29	61,6	47	100

Interpretación: en la tabla 8 se observa el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 74,4 % [35] presenta nivel de conocimiento regular, de ellos, el 46,7 % [22] entre 28 a 32 años de edad, seguido del 21,3 % [10] entre 23 a 27 años y solo 6,4 % [3] entre 18 a 22 años; del 14,9 % [7] con nivel conocimiento malo, de ellos, el 8,5 % [4] entre 28 a 32 años, seguido de 6,4 % [3] entre 23 a 27 años, ninguno entre 18 a 22 años y; finalmente, de 10,7 % [5] con nivel de conocimiento bueno, de ellos, el 6,4% [3] entre 28 a 32 años, seguido de 4,3 % [2] entre 23 a 27 años y ninguno entre 18 a 22 años. Evidenciando que las frecuencias y porcentajes de los niveles de conocimientos fueron entre los 28 a 32 años por tener mayor cantidad de muestra en ese grupo etario.

Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología

		Sexo				Total	
		Masculino		Femenino		N	%
		N	%	N	%		
Nivel de conocimiento	Malo	4	8,5	3	6,4	7	14,9
	Regular	8	17,0	27	57,4	35	74,4
	Bueno	1	2,2	4	8,5	5	10,7
Total		13	27,7	34	72,3	47	100

Interpretación: en la tabla 9 se observa el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, del 100 % [47] de internos de estomatología encuestados, el 74,4 % [35] presenta nivel de conocimiento regular, de ellos, el 57,4 % [27] del sexo femenino, a diferencia del 17,0 % [8] del sexo masculino; del 14,9 % [7] con nivel conocimiento malo, de ellos, el 8,5 % [4] del sexo masculino a diferencia de 6,4 % [3] del sexo femenino y; finalmente, de 10,7 % [5] con nivel de conocimiento bueno, de ellos, el 8,5 % [4] del sexo femenino a diferencia de solo 2,2% [1] del sexo masculino. Evidenciando que las frecuencias y porcentajes de los niveles de conocimientos fueron en el sexo femenino por tener mayor cantidad de muestra, a diferencia del nivel de conocimiento malo en el sexo masculino.

Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid 19 según semestre académico, en internos de Estomatología

		Semestre académico								Total	
		2020 I		2020 II		2021 I		2021 II			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Malo	0	0,0	1	2,1	3	6,4	3	6,4	7	14,9
	Regular	2	4,3	3	6,4	10	21,3	20	42,4	35	74,4
	Bueno	0	0,0	0	0,0	2	4,3	3	6,4	5	10,7
Total		2	4,3	4	8,6	15	32,0	26	55,2	47	100

Interpretación: en la tabla 10 se observa el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico, del 100 % [47] de internos de Estomatología encuestados, el 74,4 % [35] presenta nivel de conocimiento regular, de ellos, el 42,4 % [20] del semestre 2021 II, seguido del 21,3 % [10] del semestre 2021 I, 6,4 % [3] del semestre 2020 II y 4,3 % [2] del semestre 2020 I; del 14,9 % [7] con nivel conocimiento malo, de ellos, el 6,4 % [3] de los semestres 2020 I y II seguido solo con 2,1 % [1] del semestre 2020 II, ninguno del semestre 2020 I y; finalmente, de 10,7 % [5] con nivel de conocimiento bueno, de ellos, el 6,4 % [3] del semestre 2021 II, seguido de 4,3 % [2] del semestre 2021 I y ninguno de los semestres 2020 II y I. Evidenciando que las frecuencias y porcentajes de los niveles de conocimientos fueron en los semestre 2020 II y I por tener mayor cantidad de muestra, pero no existe ningún interno con nivel de conocimiento bueno en los semestres académicos 2020 I y II.

5.2. Discusión de resultados

En este estudio se encontró que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19, es 74,5 % regular, 14,9 % malo y 10,6 % bueno en internos de Estomatología, coincidiendo con Berlanga (6), quien concluye que el 64.8 % de todos los estudiantes del IX semestre presentan un conocimiento regular respecto a bioseguridad contra el Covid-19. Con Escobar (14) quien concluye que, los niveles de conocimiento evaluado acerca de bioseguridad ante el Covid-19 de internos fue en general un nivel medio de conocimiento con un 78.9 %, (n = 15), con Becerra et al. (16) quienes determinan que, la muestra analizada tiene un resultado medio de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad ante el Covid-19, Castañeda et al. (18) quienes concluyeron que, el 53.6 % presentó niveles de conocimiento medio de bioseguridad y el 25.9 % y 20.5 % presentó un nivel bajo y alto respectivamente, con García (21) quien concluye que, el 70.1 %, presenta un nivel de regular conocimiento, el 14.9 % un nivel alto de conocimiento y también el 14.9 % un nivel de bajo conocimiento, por lo que se puede llegar a la conclusión que

la mayor cantidad de cirujanos dentistas presentan el porcentaje de niveles de conocimiento regular respecto a la praxis estomatológica en el entorno Covid-19.

Discrepando con Villarroel (1), quien concluye en su investigación que, el personal de salud tiene un alto conocimiento en las medidas de bioseguridad en la prevención del Covid-19. Con Safadi (7) quien concluye que, los niveles de conocimiento respecto a las distintas medidas sobre bioseguridad que poseen los estudiantes que cursan el sexto y octavo semestre de Odontología es de un nivel satisfactorio. Con Solivan (9) quien concluye que, los niveles de conocimiento que poseen los internos de medicina de la Universidad Iberoamericana con respecto al SARS-CoV-2 es alto en un 82 % de su población. Con Anchundia (10) quien concluye que, el personal sanitario del distrito de Salud 13D03 tiene un conocimiento bueno respecto a las normas de bioseguridad; con Ecurra (17) quien concluye que, los cirujanos dentistas de Chiclayo presentan un conocimiento de nivel muy alto sobre instrucciones de la bioseguridad en el ámbito Covid-19. Esmaelinejad et al. (12) quienes concluyen que, los estudiantes de odontología iraníes presentaron un conocimiento de nivel inadecuado frente al Covid-19 en el que recomiendan sesiones de capacitación y programas educativos para mejorar los conceptos y conocimiento de los estudiantes de odontología, con Ruíz et al. (22) quienes concluyeron que en los estudiantes de odontología de los últimos dos años de la facultad de Estomatología no existe una conexión entre sus actitudes y aplicaciones ante Covid-19 y sus niveles de conocimiento, basándose en una muestra de 150 alumnos, dando como resultado el 80 %, presentando una actitud mala con un nivel regular de conocimientos y el 52.2 % tuvo una actitud regular y un nivel de conocimiento bueno. Con Brito et al. (13) encontraron en su estudio evaluando los conocimientos y percepción de los estudiantes brasileños de la facultad de Odontología con respecto al Covid-19 bajo una campaña en redes sociales para acercarse a la población objetivo, donde los estudiantes lograron identificar síntomas, vías de contagio, periodo de incubación y medidas de prevención como uso de barreras de protección concluyendo que son aceptables los niveles de conocimiento acerca del Covid-19; sin embargo, sugieren que se ponga énfasis a las medidas preventivas en las facultades de odontología para garantizar el regreso a todas las actividades y ejercicios presenciales propios de la carrera de manera más segura.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19, fue 74,5 % regular, 14,9 % malo y 10,6 % bueno, en internos de Estomatología.
2. El nivel de conocimiento sobre generalidades del Covid-19, fue 80,9 % regular, 12,8 % bueno y 6,4 % malo. Teniendo mayor frecuencia y porcentaje el nivel de conocimiento regular seguido de bueno, en internos de Estomatología.
3. El nivel de conocimiento sobre medidas generales de bioseguridad en Estomatología fue 70,2 % regular, 17,0 % malo y 12,8 % bueno, en internos de Estomatología.
4. El nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19, fue 61,7 % malo, 27,7 % regular y 10,6 % bueno, en internos de Estomatología.
5. El nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, del total de 74,4 % se presentó un nivel de conocimiento regular, donde el 46,7 % fue entre 28 a 32 años de edad, seguido del 21,3 % entre 23 a 27 años y solo el 6,4 % entre 18 a 22 años; del 14,9 % de conocimiento malo, el 8,5 % fue entre 28 a 32 años, seguido del 6,4 % entre 23 a 27 años, no hubo alguno entre 18 a 22 años y; finalmente, del 10,7 % con conocimiento bueno, el 6,4 % fue entre las edades de 28 a 32 años, seguido de 4,3 % entre 23 a 27 años y ninguno entre 18 a 22 años, en internos de Estomatología.
6. El nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, del total de 74,4 % de conocimiento regular, el 57,4 % son del sexo femenino, a diferencia del 17,0 % que son del sexo masculino; del 14,9 % de conocimiento malo, el 8,5 % son del sexo masculino a diferencia de 6,4 % del sexo femenino y; finalmente, del 10,7 % con conocimiento bueno, el 8,5 % son del sexo femenino a diferencia de solo 2,2 % del sexo masculino, en internos de Estomatología.
7. El nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico; del 74,4 % del total de conocimiento regular, el 42,4 % lo conforman el semestre 2021 II, seguido del 21,3 % quienes conforman el semestre 2021 I, el 6,4 % conformado por el semestre 2020 II y, por último, el 4,3 % del semestre 2020 I; del 14,9 % de conocimiento malo,

el 6,4 % lo conforman los internos de los semestres 2020 I y II, seguido del 2,1 % del semestre 2020 II, ninguno del semestre 2020 I y; finalmente, del 10,7 % de conocimiento bueno, el 6,4 % lo conforman el semestre 2021 II, seguido del 4,3 % del semestre 2021 I y ninguno de los semestres 2020 II y I, en internos de Estomatología.

RECOMENDACIONES

1. A la Red de Salud Huamanga donde están insertados los internos de Estomatología, en especial a la Unidad de Capacitación, se recomienda identificar la situación actual de conocimiento sobre temas de bioseguridad en el marco del Covid-19.
2. A los docentes tutores del internado en Estomatología, programar temas de capacitación sobre bioseguridad en odontología en la pandemia Covid-19.
3. A los internos de Estomatología, fortalecer sus conocimientos adquiridos sobre bioseguridad y practicarlo en cada actividad realizada.
4. A los futuros graduados en Estomatología, con los resultados de esta investigación plantear otros temas con diseños metodológicos distintos y otras poblaciones de estudio.

LISTA DE REFERENCIAS

1. Villarroel H. Covid-19. Un libro de texto. [ed.] Hugo Villarroel Ábrego. San Salvador : Taller de impresión digital "La prensa gráfica", 2020.
2. Organización Mundial de la Salud. Noticias sobre Covid-19. Organización Mundial de la Salud. [En línea] 16 de 3 de 2021. [Citado el: 11 de 3 de 2022.] <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>.
3. —. Emergencias sobre coronavirus. [En línea] 2020. [Citado el: 25 de marzo de 2022.] <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.
4. Chávez M, Castro RC. Desafíos de la odontología frente a la pandemia del Covid-19. 3, Lima : s.n., 2020, Journal Odontostomat, Vol. 14, págs. 325-1.
5. Organización Mundial de la Salud. Uso racional del equipo de protección personal frente a Covid-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves. 2020, Journal Article, págs. 1-32.
6. Berlanga GJ. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológica frente al Covid-19 en estudiantes de noveno semestre de la facultad de Odontología UCSM - 2020. Arequipa, Universidad Católica de Santa María. Arequipa : s.n., 2020. pág. 2, Tesis.
7. Safadi KS. Conocimiento de los estudiantes de pregrado sobre los protocolos de bioseguridad. Guayaquil, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador : s.n., 2020. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Odontóloga.
8. Chilan ML. Conocimiento sobre el manejo de pacientes con Covid-19 en enfermeras/os en el hospital San Vicente de Paul, 2021. Ibarra, Universidad Tecnica del Norte. Ecuador : s.n., 2021. Trabajo de grado, previo a la obtencion de titulo de Licenciatura en Enfermería.
9. Solivan J, Mares M. Conocimiento, actitud y práctica acerca del SARS-CoV-2, (Covid-19); en los estudiantes internos de la Universidad Iberoamericana durante el periodo julio a octubre, 2020, Santo Domingo. Santo Domingo, Universidad Iberoamericana (UNIBE). República Dominicana : s.n., 2020. Proyecto final para optar por el título de doctor en Medicina.
10. Anchundia CL. Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de Covid-19. Manabí- Jipijapa, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador : s.n., 2020. Proyecto de investigacion para la titulación de Licenciada en Enfermería.
11. Araya C. Consideraciones para la atención de urgencias odontológicas y medidas preventivas para Covid-19 (SARS-CoV-2). 3, Santiago de Chile : s.n., 2020, Journal Odontostomat, Vol. 14, págs. 268-2.
12. Esmaeelinejad M, Mirmohammadkhani M, Naghipour A, Hasanian S, Khorasanian S. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de odontología iraníes con respecto al control de

- infecciones durante la pandemia de Covid-19. 121, Iran : s.n., 12 de junio de 2020, Brazilian Oral Research, Vol. 34.
13. Brito MG, Fernandes FI, Paixão-de-Melo LP, Milori SA. Estudiantes brasileños de odontología y Covid-19: una encuesta sobre conocimientos y percepciones. 1, Brasil : s.n., 6 de febrero de 2022, Revista europea de educación dental: publicación oficial de la Asociación para la educación dental en Europa, Vol. 26, págs. 93-12.
 14. Escobar MG. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 de internos de Odontología durante la atención estomatológica en el 2021. Huancayo, Universidad Continental. Huancayo : s.n., 2021. Tesis.
 15. Huayanca IE, Martinez J, Gamarra GB, Mattos V. Bioseguridad en odontología en el contexto de Covid-19. Lima : s.n., 14 de 9 de 2021, Odontoestomatologia.
 16. Becerra G, Pizán MD. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en estudiantes de Estomatología, Cajamarca, 2020. Cajamarca, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca : s.n., 2020. Tesis.
 17. Escurra SB. Nivel de conocimiento de un protocolo de bioseguridad en cirujanos dentistas de Chiclayo en el contexto Covid-19, 2021. Lambayeque, Universidad Señor de Sipán. Chiclayo : s.n., 2021. Tesis.
 18. Castañeda S, Concha DH. Conocimientos en bioseguridad en la atención odontológica en cirujanos dentistas de la microrred - Urubamba frente al Covid-19, Cusco, 2021. Cusco, Universidad Roosevelt. Urubamba : s.n., 2021. Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
 19. Ccorahua KC, Ramos EM. Relación de nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de la red de salud Huamanga, 2021. Huancayo, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo : s.n., 2021. Tesis.
 20. Rodas R, Salazar T. Nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el contexto actual de pandemia Covid-19 en personal de enfermería que laboran en el hospital de Villa Rica, 2020. Huancayo, Universidad Roosevelt. Villa Rica : s.n., 2020. Para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería.
 21. Garcia AB. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia Covid-19, Piura, 2021. Piura, Universidad Nacional de Piura. Piura : s.n., 2021. Tesis.
 22. Ruíz KD, Lahuana EE. Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de Odontología, Lima, 2022. Lima, Universidad Roosevelt. Lima : s.n., 2022. Para obtener el título profesional de Cirujano Dentista.
 23. Marcos CR. Relación entre los conocimientos y actitudes frente al Covid-19 en estudiantes de Odontología de los ciclos académicos IX y X en la Universidad Alas Peruanas Lima-2020.

- Lima, Universidad Alas Peruanas. Lima : s.n., 2020. Para optar el título profesional de Cirujano Dentista.
24. Donayres CV, Quispe KK. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del Colegio Odontológico del Perú, región Ayacucho, 2022. Ayacucho, Universidad Roosevelt. Huamanga : s.n., 2022. Para obtener el título profesional de Cirujano Dentista.
 25. Huamán HR. Conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho, 2018. Ayacucho, Universidad Alas Peruanas. Huamanga : s.n., 2018. Para obtener el título profesional de Cirujano Dentista.
 26. Ramirez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. 3, 4 de 9 de 2009, Anales de la facultad de Medicina, Vol. 70.
 27. Garcia Y. Concepto y definición de conocimiento. 8, julio de 2017, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Vol. 4.
 28. Labsom. Labsom clean room solution. [En línea] 2020. [Citado el: 30 de abril de 2022] <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>
 29. Santos LM, Catrian FH. Covid-19 y el nuevo rol del odontólogo en el equipo de salud. 3, Chile : s.n., 2020, Int. J. Odontostomat., Vol. 14, págs. 296-2.
 30. Gutiérrez M, Ballester M. Protocolo de limpieza, desinfección o esterilización de artículos clínicos odontológicos. facultades.unab.cl. [En línea] 2017. [Citado el: 17 de 5 de 2022] <https://facultades.unab.cl/wp-content/uploads/2017/03/PROTOCOLO-DE-LIMPIEZA-DESINFECCION-YO-ESTERILIZACION-DE-ARTICULOS-CLINICOS-ODONTOLOGICOS.pdf>.
 31. Colegio Odontológico del Perú. Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia Covid-19. Lima : s.n., 2020. pág. 43.
 32. Ministerio de Salud. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19. N.º 100/MINSA/2020/DGIESO, Directiva Sanitaria. [En línea] 2020. [Citado el: 1 de 6 de 2022.] https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf.
 33. Sattar S. Limpieza, desinfección y esterilización. [ed.] International Federation of Infection Control. Conceptos básicos de control de infecciones. 3. 2016, págs. 187-1.
 34. Curay Y, Koo V, Cubas KG, Huanca KR, López WG, Barturen EW, Damian JD, Ladera MI. Covid-19 y su impacto en la odontología. 3, Julio - Setiembre de 2021, Estomatol Herediana, Vol. 31, págs. 199-8.
 35. BMJ Publishing Group. BMJ Best Practice. [En línea] 15 de 03 de 2022. [Citado el: 8 de 1 de 2022] <https://bestpractice.bmj.com/topics/es-es/3000165>

36. NIH Biblioteca Nacional de Medicina. MedlinePlus Información de salud para usted. [En línea] 2020. [Citado el: 25 de abril de 2022]
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007767.htm>
37. BupaSalud. BupaSalud. [En línea] marzo de 2020. [Citado el: 29 de abril de 2022]
<https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus>
38. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. 2, 2020, Revista Médica Herediana, Vol. 31, págs. 125-6.
39. Pérez MR, Gómez JJ, Dieguez RA. Características clínico-epidemiológicas de Covid-19. 2, s.l. : Editorial Ciencias Médicas, 03 de 2020, Revista Habanera de Ciencias Médicas, Vol. 19.
40. Apaza CM, Seminario RS, Santa CJE. Factores psicosociales durante el confinamiento por Covid-19, Perú. 90, Venezuela : s.n., 2020, Revista Venezolana de Gerencia, Vol. 25.
41. Ciotti M, Ciccozzi M, Terrinoni A, Can JW, Bin WC, Bernardini Y. La pandemia del Covid-19. 6, 2020, Taylor & Francis, Vol. 57, págs. 365-23.
42. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [En línea] 2020. [Citado el: 25 de Abril de 2020.] <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
43. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [En línea] 2020. [Citado el: 2022 de abril de 25.]
https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus/coronavirus#tab=tab_3
44. —Organización Mundial de la Salud. [En línea] 2020. [Citado el: 25 de abril de 2020.]
https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus/coronavirus#tab=tab_2
45. Instituto Nacional del Cáncer. NIH Instituto Nacional del Cáncer. [En línea] 2022.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/buscar/virus/?searchMode=Begins>
46. Real Academia Española. Bioseguridad. [En línea] 2022. [Citado el: 30 de abril de 2022.]
<https://dle.rae.es/bioseguridad%20?m=form>
47. Hernandez R, y otros. Metodología de la Investigación. [ed.] McGraw-Hill. 6° edición. Mexico, 2014
48. Real Academia Española. Bioseguridad. [En línea] 2022. [Citado el: 30 de abril de 2022]
<https://dle.rae.es/bioseguridad%20?m=form>
49. Oré E. El ABC de la tesis con contrastación de la hipótesis. [ed.] Eusterio Oré Gutiérrez. Ayacucho : Multiservicios Publigráf, 2015.
50. Lopez PL. Población, muestra y muestreo. 8, 5 de 2004, Punto Cero, Vol. 9, págs. 69-5.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables, dimensiones e indicadores	Metodología
<p>General ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades de Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas generales de bioseguridad en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022?</p>	<p>General Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Específicos Describir el nivel de conocimiento sobre las generalidades de Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Describir el nivel de conocimiento sobre las medidas generales de bioseguridad en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Describir el nivel de conocimiento sobre disposiciones específicas al Covid-19 en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según edad, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según sexo, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 según semestre académico, en internos de Estomatología durante la atención odontológica en Huamanga, 2022.</p>	<p>Esta investigación de nivel descriptivo no presenta hipótesis</p>	<p>Variable Nivel de conocimiento en bioseguridad</p> <p>Dimensiones Generalidades de Covid-19</p> <p>Medidas generales de bioseguridad</p> <p>Disposición específicas frente al Covid-19</p> <p>Indicadores: 1, 2, 3, 4</p> <p>5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16</p> <p>17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30</p>	<p>Método: científico</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Tipo: básica</p> <p>Diseño: no experimental, transversal y prospectivo</p> <p>Población 52 internos de Estomatología de la UAP</p> <p>Muestra 47 internos de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, sede Ayacucho.</p> <p>Tipo de Muestreo Es no probabilística por conveniencia, para una población finita.</p> <p>Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19</p> <p>Unidades de análisis - Estudiante interno</p>

Anexo 2

Documento de aprobación por el comité de ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 14 de mayo del 2022

OFICIO N°046-2022-VI-UC

Investigadores:

**Dagian Rousell Oré Mischa Allison
Jhazmin Huamaní Palomino**

Presente-

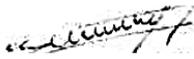
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022"**.

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C. c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Urna
Av. Alfredo Mendiola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 3

Consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA
INVESTIGACIÓN**

Yo MUNOZ MIRANDA ROSEL SANDRO..... manifiesto que he sido informada y expreso mi consentimiento voluntario de participar en la presente investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022" de autoría de **ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN**, así mismo he recibido la información respectiva, también fueron despejadas mis dudas de manera clara y concisa por parte del investigador. Soy consciente que los datos obtenidos serán tratados confidencialmente y se guardará el anonimato en los resultados; también tengo la libertad de retirarme del estudio si así lo considere. Dejo claro que yo acepto participar voluntariamente, sabiendo que son anónimas mis respuestas.

Ayacucho, 26 de Mayo..... del 2022.

R. MUÑOZ M.

Nombre del Participante

Firma del Participante

26-05-2022

Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es conducido por **ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN**, estudiantes del Pregrado en Ciencias de la Salud de la Universidad Continental. El objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID-19 de internos de estomatología durante la atención odontológica en huamanga, 2022.

En función de ello, lo invitamos a participar de este estudio a través de un examen de rendimiento masticatorio, que se estima tendrá una duración máxima de 5 a 10 min.

Su participación es absolutamente voluntaria. Todos sus datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad: se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación.

Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo, puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si durante el examen le resulta incómodo, puede decírselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no participar.

Muchas gracias por su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN**. He

sido informado(a) de que el objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID-19 de internos de estomatología durante la atención odontológica en huamanga, 2022. Se me ha informado que el examen, tomará aproximadamente de 5 a 10 minutos.

Entiendo que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a 77678835@continental.edu.pe o al teléfono 955827425.

Estoy al tanto de que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados del estudio cuando este haya concluido. Para esto, puedo contactar a 77678835@continental.edu.pe o al teléfono 955827425.

R. Ruíz M.
Nombre del Participante


Firma del Participante

26-05-2022
Fecha

Anexo 4
Permiso institucional

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 26 de abril del 2022

Carta 081-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr. David Laura de la Cruz

Director de la Clínica El Nazareno

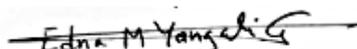
Ayacucho.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



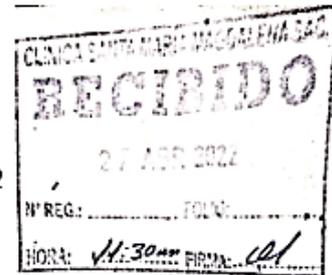
Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra

Docente EAP Odontología- UC

EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CLINICA EL NAZARENO S.R.L.	
MESA DE PARTES	
REG. N°	FOLIOS N°
HORA: 3:05 pm	FIRMA: 
FECHA: 26 ABR 2022	

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 27 de abril del 2022



Carta 082-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr. Eduardo Amed Reyes García

Director de La empresa de Salud Policlínico Santa María Magdalena

Ayacucho.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,

Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra

Docente EAP Odontología- UC

Huancayo, 27 de abril del 2022

Carta 083-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr. Edgard Huillcas Villalba

Director de Centro de Salud Vista Alegre

Ayacucho.-

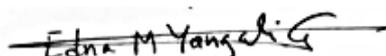
CLAS CARMEN ALTO	
C.S. VISTA ALEGRE	
MESA DE PARTES	
Reg. N° <u>483</u>	Folio: <u>01</u>
Fecha: <u>27 ABR 2022</u>	Hora: <u>10:16</u>
FIRMA: 	

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra

Docente EAP Odontología- UC

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 04 de Mayo del 2022

Carta 084-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr. Benjamín Campos Talavera

Director de La Sanidad de la Policía Nacional Del Perú

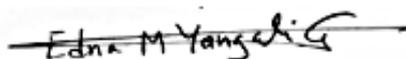
Ayacucho.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,





D. Edna Mercedes Yangali Gamarra
Doc
Docente EAP Odontología- UC

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 27 de abril del 2022

Carta 085-Doc. EAP Od/UC 2022

Sra. Karen I. Escarcena Mendoza

Director del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno Kuska
Wifarisum

Ayacucho.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,

Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarral

Docente EAP Odontología- UC

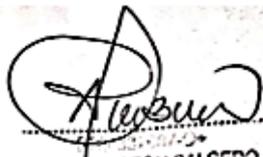


Recibo
27/04/2022
12:32 pm

CS.MC.	27/04/22
Hora	12:32 pm
Teléfono	1.

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 02 de Mayo del 2022



ANGEL WALDRON CALCEDO
TCOB E.P. -
SECCION PERSONAL
02-05-22

Carta 086-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr. Gómez Rodas Saúl

Director del Centro de Salud Militar de la segunda Brigada

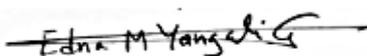
Ayacucho.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra

Docente EAP Odontología- UC

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 18 de mayo del 2022

Carta 087-Doc. EAP Od/UC 2022

Sr.: Mg Esp Enf Julio Rondinel Garcia

Director: Del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno

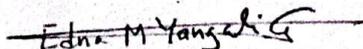
Ayacucho _ Huamanga

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Sres. BACHs. ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, de la Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad Continental, del curso de Taller de titulación por la modalidad sustentación de tesis, quienes están desarrollando el trabajo de investigación previo a obtener el Título de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID - 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022", por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para el área a investigar y población involucrada en el estudio para poder recolectar datos concernientes a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, hacemos propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.p

Atentamente,



Mg. C. D. Edna Mercedes Yangali Gamarra
Docente EAP Odontología- UC

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
RED DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO

18 MAY 2022

Reg. N°..... 670610

Hora: 9:10am Firma: 

HOSPITAL DE APOYO



"JESUS NAZARENO"
UE - 406 RED HUAMANGA
JR. CIRO ALEGRIA 800 - JESUS NAZARENO
Telf. 066 - 315419 - Ayacucho
URB. BANCO DE LA NACION MZ. D.LT. 16 AYACUCHO

R.U.C. N° 20495122361
BOLETA DE VENTA
0014- 0048057

SEÑOR (ES):

FECHA DE EMISIÓN:

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. U.	SUB TOTAL
007.30	TRABAJO DE INVESTIGACION-APLICACION	1.00	30.00	30.00

CANCELADO

QUISPE ESCALANTE JIMENA
R.U.C. N° 10713275498
Serie: 0014 del 43501 al 48500
Aut. Imp. 0236591243 - F.I. 24/09/2021

TRABAJAMOS PARA ATENDERLO CON CALIDAD Y CALIDEZ:
CUIDANDO, RECUPERANDO Y REHABILITANDO TU SALUD

CONTROL ADM. 00.00



**HOSPITAL DE APOYO
"JESÚS NAZARENO"**
Jr. Ciro alegría N° 800. Jesús Nazareno-Ayacucho-Perú
Teléf. N° 315419 Fax N° 066 315419 Teléf. Emergencia 314690
Mail:hajesús nazareno@yahoo.com



CARTA DE AUTORIZACION

El que suscribe: Director del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, autoriza:

Que en fecha 23 de mayo del 2022, se recibió la carta N° 087-Doc. EAP Od/UC 2022, SOLICITANDO AUTORIZACION Y APOYO A LOS SEÑORES ORE MISCHA DAGIAN ROUSELL Y HUAMANI PALOMINO ALLISON JHAZMIN, sobre el particular se le **AUTORIZÓ** la recolección de datos mediante una **ENCUESTA**, para el proyecto de tesis titulado: "Nivel de Conocimiento Sobre Bioseguridad frente al COVID-19 de internos de Estomatología durante la atención Odontológica en Huamanga, 2022".

Se expide la presente carta de autorización, para efectos que le convenga

Ayacucho, 23 de mayo del 2022



DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
RED DE SALUD HUAMANGA - JE 400
HOSPITAL DE APOYO "JESUS NAZARENO"

Mg. Esp. Julio Rondinel García
CEP 65735 / RNE 11780
DIRECTOR



EMP. PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "EL NAZARENO" S.R.LTDA.

CLÍNICA "EL NAZARENO"

CARTA DE AUTORIZACION Y PERMISO

"Año del Fortalecimiento de la soberanía Nacional"

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez autorizar y otorgar el permiso a los señores bachilleres ORE MISCHA, Dagian Rousell y HUAMANI PALOMINO, Allison Jhazmin, para la aplicación del cuestionario presencial, el cual servirá para poder recolectar datos concernientes a la investigación titulada "Nivel de Conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID-19 de internos de Estomatología durante la atención Odontológica e Huamanga, 2022".

Se expide el presente pedido del interesado para los fines que crea por conveniente.

Ayacucho, 26 de Mayo del 2022



E.P.S. "EL NAZARENO" S.R.L.
Clínica El Nazareno
Dr. David Lami De La Cruz
Gerente General
Calle 2204
01010



**MINISTERIO DE DEFENSA
EJÉRCITO DEL PERÚ
IV DIVISION DE EJÉRCITO**



GU : 2a BRIG.

UU : CSM

CARTA DE AUTORIZACION Y PERMISO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huamanga, 25 de mayo del 2022

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlos muy cordialmente a la vez autorizar y otorgar el permiso pertinente para la aplicación del cuestionario presencial, el cual servirá para poder recolectar datos concernientes a la investigación titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA ATENCION ODONTOLOGICA EN HUAMANGA, 2022”. Sin otro particular, me despido.




O - 2247335785 - A+
FELIX SAUL GOMEZ RODAS
Mayor de Artillería
Director del CSM de la 2ª Brig. Inf. "WARI"



CONSTANCIA DE AUTORIZACION

El que suscribe el señor Mayor SPNP Jefe de Recursos Humanos del Policlínico Policial Ayacucho de la, hace constar:

Que, con fecha 04 de mayo del 2022, se recibió la Carta N° 084-Doc. EAP. Od/UC 2022, solicitando autorización y apoyo a los señores bachilleres ORE MISCHA, Dagian Rousell y HUAMANI PALOMINO, Allison Jhasmin. Sobre el particular se le **AUTORIZO** la recolección de datos mediante una ENCUESTA, para el proyecto de Tesis titulado: "Nivel de Conocimiento sobre Bioseguridad frente al Covid-19 de Internos de Estomatología durante la atención Odontológica en Huamanga, 2022"

Se expide la presente Constancia de Trabajo, para efectos que le convenga.

Ayacucho, 25 de mayo del 2022.

BCT/.



[Handwritten Signature]
OS-30/062
Benjamin CAMPOS TALAVERA
MAYOR SPNP
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
POLPOLAYACUCHO



CLÍNICA "SANTA MARÍA MAGDALENA"

CARTA DE AUTORIZACIÓN Y PERMISO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

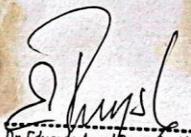
Ayacucho, 25/05/2022

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y a la vez autorizar y otorgar el permiso pertinente para la aplicación del cuestionario presencial, el cual servirá para poder recolectar datos concernientes a la investigación titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19, DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022".

Sin otro particular me despido.

Atentamente:


Dr. Eduardo Amed Reyes García
DIRECTOR MEDICO
Eduardo Amed Reyes García
C.R.P. 43289
Director Médico del Centro María Magdalena

¡Cooperando con tu Salud!

 Jr. Bellido N° 275 - Ayacucho

 066 327498 | Cel. 966 005164 | RPC 940 478650

 +51 940 478650

 principal@clinasantamariamagdalena.com.pe

 www.clinicasantamariamagdalena.com.pe

   Clínica Santa María Magdalena



“Año del fortalecimiento de la soberanía nacional”

Ayacucho, 27 de mayo del 2022

CARTA DE AUTORIZACION Y PERMISO

de mi consideración:

Previo cordial saludo por el presente comunico a usted el permiso pertinente para la aplicación de encuesta presencial el cual servirá para poder recolectar datos de investigación de **TITULO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19, DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA ATENCION ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022** sin otra en particular me despido

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
C.S. VISTA ALEGRE
[Signature]
Dr. Edgardo E. Huillcas Villalba
JEFE DE ESTABLECIMIENTO
Cmp 76308

Anexo 5

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de ítems acerca de las medidas de bioseguridad que se deben seguir frente a la COVID-19 por los estudiantes (internos) de Estomatología, lea y responda cuidadosamente cada pregunta marcando con una (X) en la opción que considere correcta. Agradecemos por anticipado su apoyo con este estudio.

Nº de Ficha:

Edad:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Semestre de culminación del IX ciclo:

A. GENERALIDADES DE COVID-19

1. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión de COVID-19 en la población?

- a. Fluidos corporales como sangre y sudor por contacto indirecto.
- b. Secreciones de la boca y nariz en contacto directo.
- c. Por patógenos suspendidos en el aire cuando caminamos por la calle.
- d. A través de la leche materna.

2. ¿Qué alternativa no pertenece a la clasificación de severidad de infección de COVID-19?

- a. Leve
- b. Moderada
- c. Grave
- d. Crítica

3. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de un paciente con COVID-19?

- a. Fiebre, tos seca y astenia.
- b. Expectorcación, mialgias y disnea.

- c. Cefalea, distermia, náuseas y vómitos.
- d. Hemoptisis, diarrea y congestión nasal.

4. ¿Cuál es la medida más importante para prevenir la transmisión de COVID-19 a nivel comunitario?

- a. Lavado de manos, uso de desinfectante antimaterial y respirador N95.
- b. Lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social.
- c. Uso de desinfectante antimaterial, uso de mascarilla y protector facial.
- d. Uso de traje tyvek, uso de mascarilla y distanciamiento social.

B. MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD

Barreras de Protección

5. ¿Cuál es el objetivo del uso de elementos de barrera en la atención odontológica?

- a. Impedir el paso de la suciedad.
- b. Disminuir el paso de bacterias.
- c. Imposibilitar el paso de virus.
- d. Evitar la infección cruzada.

6. ¿Qué indicaciones se deben tomar en cuenta sobre la higiene de manos?

- a. Utilizar desinfectante a base de alcohol cuando se sospeche haber estado expuestos a patógenos que liberan esporas.
- b. Después de tocar superficies, equipo desinfectado, mucosa oral y fluidos corporales.
- c. Realizar la higiene de tipo antiséptica para procedimientos con pacientes inmunosuprimidos.
- d. Lavarse las manos para protegernos y proteger al paciente de posibles enfermedades.

7. En la práctica odontológica ¿Qué afirmación es correcta con respecto al uso de guantes estéril?

- a. El uso de guantes excluye la higiene de manos.
- b. El uso de guantes por más de 20 minutos produce maceración y fisuración de la piel.
- c. La humedad de las manos no influye en la perforación del guante.
- d. Se usan sobreguantes para manipular equipos y tomar radiografías.

8. ¿Cuál es la secuencia de colocación del equipo de protección personal?

- a. Mandilón, gorro, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes.
- b. Gorro, mandilón, respirador con filtrado $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes.
- c. Mandilón, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes, gorro.
- d. Gorro, mandilón, guantes, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial.

9. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?

- a. Protector facial o lentes protectores, guantes, mandilón, mascarilla y gorro.
- b. Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón.
- c. Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, gorro y mascarilla.
- d. Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, mascarilla y gorro.

10. Referente a la protección respiratoria, ¿Qué se debe tomar en consideración?

- a. Es necesario utilizar únicamente respiradores N95 o FFP2 para el trabajo del odontólogo.
- b. Las mascarillas y/o respiradores N95 o FFP2 deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien la cara.
- c. El respirador FFP1 ofrece mayor protección frente a organismos infecciosos.
- d. Los respiradores deben tener una eficiencia de filtrado \leq al 90%.

11. ¿Cuál de las siguientes opciones no es correcta sobre el uso del protector facial?

- a. Protege los ojos y rostro de salpicaduras de fluidos y de factores externos tales como golpes.
- b. La limpieza se debe realizar con agua y jabón para no deteriorar su capacidad protectora ni empañar la visión.
- c. Este elemento puede sustituir el uso de mascarilla o respirador.
- d. Debe ser utilizado por trabajadores de salud, pacientes que presenten síntomas de infección respiratoria, personas que usan el transporte público y servidores públicos.

12. Para la esterilización del material se deben clasificar los instrumentos y equipos, según la clasificación de Spaulding ¿cuáles son los objetos críticos?

- a. Espejos bucales, cubetas de impresión, exploradores y ligaduras metálicas.
- b. Fresas quirúrgicas, fórceps, alveolótomos y periostótomos.
- c. Bandejas de instrumental, vaso dappen, cabezote de rayos x y lámparas.
- d. Arco de dique de goma, porta amalgama, pinzas y tijeras.

13. ¿Qué sustancias se utilizan para la desinfección de alto nivel (DAN)?

- a. Ortoftaldehído, glutaraldehído, ácido peracético, peróxido de hidrógeno y formaldehído.
- b. Ceftriaxona, cloruro de benzalconio, orftaldehído, glutaraldehído y fenoles.
- c. Glutaraldehído, orftaldehído, peróxido de hidrógeno, formaldehído y clorhexidina.
- d. Clorhexidina, alcohol etílico, alcohol isopropílico y cloruro de benzalconio.

14. Respecto a la limpieza y uso de desinfectantes ¿Cuáles son las sustancias indicadas?

- a. Hipoclorito de sodio desde 0.1%, etanol al 90% y peróxido de hidrógeno al 2%.

- b. Hipoclorito de sodio al 0.1%, etanol desde el 62% - 71% y peróxido de hidrógeno al 0.5%.
- c. Solo hipoclorito de sodio en diluciones desde 0,1%
- d. Solo peróxido de hidrógeno al 0.5%.

15. ¿Cuál es la secuencia correcta a seguir con respecto a la esterilización del material odontológico?

- a. Desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.
- b. Lavado, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.
- c. Desinfección, lavado, preparación y empaque, esterilización en estufa o autoclave y almacenamiento del material.
- d. Limpieza, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.

16. ¿Cuál es el color de la bolsa donde se selecciona el material biocontaminado?

- a. Amarilla o roja.
- b. Roja.
- c. Amarillas.
- d. Negra o roja.

C. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS FRENTE AL COVID-19

17. ¿Cuál es una recomendación que se debe tomar en cuenta para la atención estomatológica?

- a. Evaluar sintomatología de todo el personal involucrado y toma de temperatura >37° C.
- b. Identificar casos sospechosos de pacientes con COVID-19.
- c. El intervalo de atención entre pacientes deberá ser como mínimo 30 minutos.

d. Los procedimientos que se deben realizar son aquellos que produzcan aerosolización.

18. ¿Cuáles son las disposiciones para el establecimiento de una cita?

- a. Se deben asignar los primeros turnos del día a los pacientes que no presenten ningún riesgo.
- b. Preferentemente se debe realizar un triaje vía telefónica o virtual.
- c. Otorgar citas obligatoriamente en casos de emergencia.
- d. Priorizar el establecimiento de una cita a los grupos de bajo riesgo frente a los de alto riesgo.

19. ¿Cuáles son las indicaciones previas que se le debe dar a un paciente para su cita?

- a. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir con compañía y debe respetar la distancia social de 1 metro.
- b. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.
- c. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.
- d. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 1 metro como mínimo.

20. ¿Qué consideraciones se debe tomar en cuenta referente a los procedimientos estomatológicos en el contexto de la pandemia por COVID-19?

- a. El ambiente en el que se realicen los procedimientos odontológicos no se debe permitir el flujo de aire debido a la propagación de bioaerosoles.
- b. Como apoyo diagnóstico se recomienda usar tomografías computarizadas.

- c. El enjuague preoperatorio del paciente debe ser un agente antimicrobiano como el peróxido de hidrógeno al 2.5%.
- d. La primera opción de apoyo diagnóstico son las radiografías intraorales.

21. ¿Qué elementos del equipo de protección personal se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que no genere aerosoles?

- a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla con válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.
- b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95, protector facial y guantes estériles.
- c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.
- d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas protectoras y guantes estériles.

22. ¿Qué elementos del equipo de protección personal se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que genere aerosoles?

- a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95 o similar, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.
- b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.
- c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla sin válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.
- d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas protectoras y guantes estériles.

23. ¿Qué medidas y elementos de protección debe llevar el personal encargado de la recepción como mínimo?

- a. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, gorro, mandilón con puño cerrado y guantes.
- b. Respirador N95, protección facial completa, gorro, mameluco con capucha y guantes.
- c. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, mameluco con capucha y guantes estériles.
- d. Higiene de manos y mascarilla quirúrgica.

24. ¿Qué medidas debe tomar en cuenta para la zona de recepción en el centro estomatológico?

- a. Mantener cubierto todo el mobiliario para que no se contamine, tratar de tener la menor cantidad de cosas en el escritorio.
- b. Desinfectar el escritorio y equipos electrónicos después de todas las atenciones realizadas durante el día.
- c. Los útiles de escritorio deben permanecer en cajones cerrados. Desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 70% durante al menos 1 minuto.
- d. Ordenar el mobiliario, desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 90% durante al menos 5 minutos.

25. ¿Cómo debe adecuar la sala de espera para la atención estomatológica?

- a. Retirar elementos que favorezcan la contaminación, asimismo eliminar revistas, libros, juguetes de niños, dispensadores de agua, alimentos, cafeteras, floreros y macetas.
- b. El paciente podrá manipular el televisor o control remoto solo si usa guantes.
- c. Se debe indicar que los pacientes deben disminuir al mínimo el uso del celular.
- d. La sala de espera debe tener ventilación mecánica que permita el flujo de aire.

26. ¿Cuáles son las medidas que se deben seguir para la limpieza y mantenimiento de los baños en el centro estomatológico?

- a. Se debe permitir cepillarse los dientes, prótesis o aparatos removibles, pero inmediatamente debe desinfectarse debido a que aumenta el riesgo.
- b. La limpieza y desinfección de la grifería, dispensador de jabón y papel, lavatorios, inodoros y manijas de puertas se debe realizar con peróxido de hidrógeno al 1% o alcohol de 96°.
- c. Estos espacios solo deben limpiarse y desinfectarse al final de todas las atenciones que se han realizado durante el día.
- d. Siempre debe haber jabón para la higiene de manos y papel toalla para ser utilizado al abrir y cerrar la grifería.

27. ¿Cómo debe preparar el consultorio estomatológico previamente a un procedimiento?

- a. Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes de atender a un paciente y cubrir todas las superficies expuestas a salpicaduras o aerosoles.
- b. Utilizar elementos plásticos para cubrir determinadas superficies y protegerlo de salpicaduras, estos deben ser retirados al finalizar las atenciones dadas durante el día.
- c. Mantener todo el equipo y material a utilizar en cajones cerrados para protegerlos ante la generación de aerosoles o salpicaduras.
- d. Los paquetes envueltos con instrumentos esterilizados no deben inspeccionarse previamente ya que se pueden contaminar.

28. ¿Cuál es el orden de las medidas para el paciente previo al ingreso al centro estomatológico?

- a. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, aplicación de alcohol en las manos colocación de botas desechables y finalmente la colocación de guantes.
- b. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

- c. Mascarilla obligatoria, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos y finalmente la colocación de guantes.
- d. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

29. ¿Cuáles de las siguientes medidas previas al procedimiento estomatológico es correcta?

- a. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante un minuto con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%, con povidona al 0,2% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.
- b. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%.
- c. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%, con povidona al 0,2% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.
- d. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.

30. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19?

- a. En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- b. En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- c. En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- d. En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.

Muchas gracias por su participación.

Anexo 6

Validación del instrumento

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVELES DE CONCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA ATENCION ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

Nº	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: **-NINGUNA**_____

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ
Grado (s) Académico (s) - Universidad	MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
Profesión	CIRUJANO DENTISTA


Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37298

Firma – DNI
41892614

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVELES DE CONOCIMIENTO
SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE INTERNOS DE
ESTOMATOLOGIA DURANTE LA ATENCION ODONTOLOGICA EN
HUAMANGA, 2022**

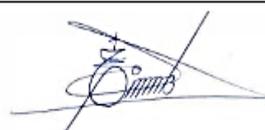
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: REALIZAR PRUEBA PILOTO

Nombres y Apellidos	JOHN ROBERT TINCO BAUTISTA
Grado (s) Académico (s) - Universidad	DOCTOR EN GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS ODONTOPEDIATRA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
Profesión	CIRUJANO DENTISTA



DNI N° 28288170

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVELES DE CONCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA ATENCION ODONTOLÓGICA EN HUAMANGA, 2022

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

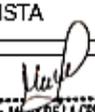
N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -NINGUNA_____



Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LICAS
Grado (s) Académico (s) - Universidad	MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGIA UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL
Profesión	CIRUJANO DENTISTA




Firma – DNI
10198203

Anexo 7
Evidencias fotográficas



Figura 1. Hospital de apoyo Jesús Nazareno



Figura 2. Encuesta a interno en el centro de salud Vista Alegre



Figura 3. Ingreso al centro de salud miliar de la segunda brigada de infantería



Figura 4. Exterior del centro de salud militar de la segunda brigada de infantería



Figura 5. Encuesta tomada a interno de odontología en el centro de salud Vista Alegre



Figura 6. Encuesta tomada a los internos del centro de salud Santa maria magdalena



Figura 7. Exteriores del policlínico policial de Ayacucho



Figura 8. Encuesta tomada a interno del policlínico Santa María Magdalena



Figura 9. Encuesta tomada a interno de odontología del policlínico policial de Ayacucho



Figura 10. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno

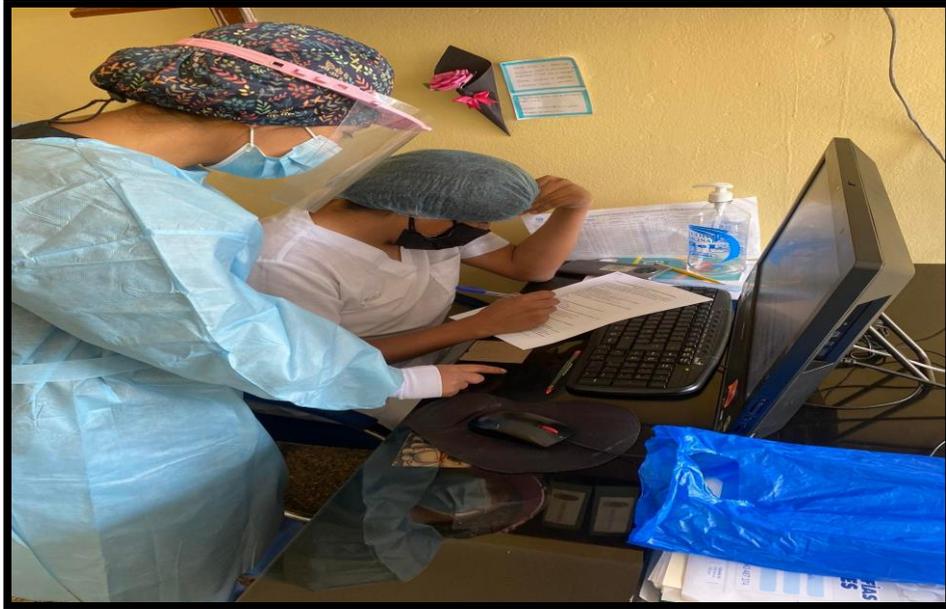


Figura 11. Encuesta tomada a interno de odontología en el policlínico policial de Ayacucho, área de Administración



Figura 12. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno



Figura 13. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno



Figura 14. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno



Figura 15. Encuesta a interno de odontología del hospital de apoyo Jesús Nazareno



Figura 16. Exterior del hospital de apoyo Jesús Nazareno